

VERBALE DI DELIBERAZIONE N. 1.904
DEL CONSIGLIO REGIONALE

OGGETTO: **RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA SEZ. B DELL'ALBO
PROFESSIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DEL TRENINO
ALTO ADIGE: A.S. STEINWANDTER MARIA**

<p style="text-align: center;"><i>Nell'anno duemilasedici, addì ventiquattro del mese di agosto ad ore 16.30, nella sala riunioni della sede dell'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige, in Trento, Via Mancini 25/8, convocato dalla Presidente a mezzo avviso recapitato ai singoli componenti e per conoscenza ai Revisori dei Conti, si è riunito il Consiglio Regionale dell'Ordine in seduta ordinaria non pubblica.</i></p>	<p>TESORIERE</p> <p>PRENOTATO L'IMPEGNO DI SPESA AL CAPITOLO</p> <p>..... DEL BILANCIO DI PREVISIONE</p> <p>PER L'ANNO.....</p>
<p><i>Presiede:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Il Presidente</i> <i>COLLINI Monica</i></p> <p><i>Sono presenti:</i></p> <p style="text-align: center;"><i>I Consiglieri</i></p> <p style="text-align: center;"><i>POVOLERI Marilisa FRIZZIERO Marta GERVASI Mariarita BENEDETTI Karolina ZADRA Maria Angela BOSEGGIA Claudia CENCI Elisabetta GUALDI Giuliana</i></p> <p><i>Sono assenti</i></p>	<p>SEGRETARIO</p> <p>ATTO SOGGETTO AD INVIO AL MINISTERO VIGILANTE</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p> <p>-----</p> <p>INVIATO IN DATA.....</p> <p style="text-align: center;">PROT.N.....</p> <p>ATTO SOGGETTO AD INVIO AL CONSIGLIO NAZIONALE</p> <p style="text-align: center;">SI NO</p> <p>INVIATO IN DATA.....</p> <p style="text-align: center;">PROT.N.....</p> <p style="text-align: center;">F.to IL SEGRETARIO ()</p>

OGGETTO: Richiesta di iscrizione alla sez. B dell'Albo Professionale degli Assistenti Sociali del Trentino Alto Adige: A.S. Steinwandter Maria

Il relatore comunica:

L'A.S. **Steinwandter Maria** ha richiesto l'iscrizione alla sez. B dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige.

Dall'esame della documentazione prodotta la richiedente, risulta in possesso dei requisiti previsti dalla normativa.

In presenza dei requisiti si può procedere all'iscrizione alla sez. B dell'albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige.

IL CONSIGLIO REGIONALE

- Udita la relazione
 - Vista la L. 23.03.1993 N. 84
 - Visto il DM 11.10.1994 N.615 e s.m.
 - Vista la richiesta presenta dall' **A.S. Steinwandter Maria**
 - Visto l'atto di indirizzo del Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali prot. N° 845/2000
 - Visto il D.P.R.. 5 giugno 2001 n° 328 recante: "Modifiche ed integrazioni della disciplina dei requisiti per l'ammissione all'esame di Stato e delle relative prove per l'esercizio di talune professioni, nonché della disciplina dei relativi ordinamenti";
 - Visto l'atto d'indirizzo del Consiglio Nazionale dd. 01.02.2001 prot. n. 229/02 per l'applicazione del D.P.R. n. 328/2001.
- Uditi - Il Presidente che esprime parere favorevole in merito alla legittimità
 - Il Tesoriere che esprime parere favorevole in merito alla regolarità contabile

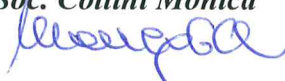
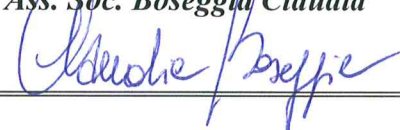
a voti unanimi espressi a norma di legge

DELIBERA

1. Di accogliere la richiesta di iscrizione dell'A.S. **Steinwandter Maria** alla sez. B dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige;
2. Dispone l'iscrizione della stessa alla sez. B dell'Albo, degli Assistenti Sociali della Regione Trentino-Alto Adige al corrispondente numero.
3. Manda alla Segreteria per gli adempimenti di competenza;

Data lettura del presente verbale, viene
APPROVATO
con N. 9 voti favorevoli
con N. _____ voti contrari
con N. _____ voti astenuti
e sottoscritto.

PRESIDENTE **IL SEGRETARIO**
Ass. Soc. Collini Monica Ass. Soc. Boseggia Claudia

Copia conforme all'originale, in carta libera per
uso amministrativo.

Trento, li

IL SEGRETARIO

=====

**RELAZIONE DI
PUBBLICAZIONE**

**IL PRESENTE E' IN PUBBLICAZIONE
ALL'ALBO DELLA SEDE DELL'
ORDINE**

**DAL . 25/08/2016 al 09/09/2016
PER 15 GIORNI CONSECUTIVI.**

F.to **IL SEGRETARIO**
(_____)