

**VERBALE DI DELIBERAZIONE N. 1.367**  
**DEL CONSIGLIO REGIONALE**

**OGGETTO:** **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALLA SEZ. B DELL'ALBO PROFESSIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DEL TRENINO ALTO ADIGE: A.S. RANZI MARTA**

*Nell'anno duemilaundici, addì ventisette del mese di ottobre ad ore 17.30, 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.*

**Presiede:**

*Il Presidente* **DE SANTI Michela**

**Sono presenti:**

*I Consiglieri*

**GIAMMARCO Elena**  
**BOSETTI Nicola**  
**ROSIGNOLI Angela**  
**DI PAOLO Michela**  
**NOTHDURFTER Urban**  
**FREI Sabina**  
**VANZETTA Miriam**

**Sono assenti**

**ZANON Antonella**  
**GENEVIEVE Rabouin**

**Assistono**

*i Revisori dei Conti*

**TESORIERE**

**PRENOTATO L'IMPEGNO DI SPESA AL CAPITOLO**

.....  
**DEL BILANCIO DI PREVISIONE**

**PER L'ANNO.....**

**SEGRETARIO**

**ATTO SOGGETTO AD INVIO AL MINISTERO VIGILANTE**

**SI NO**

-----  
**INVIATO IN DATA.....**

**PROT.N.....**

**ATTO SOGGETTO AD INVIO AL CONSIGLIO NAZIONALE**

**SI NO**

**INVIATO IN DATA.....**

**PROT.N.....**

**F.to IL SEGRETARIO (Angela Rosignoli)**

**OGGETTO: Richiesta di cancellazione dalla sez. B dell'Albo Professionale degli  
Assistenti Sociali del Trentino Alto Adige: A.S. Ranzi Marta**

Il relatore comunica:

L'A.S. **Ranzi Marta** ha richiesto la cancellazione dell'iscrizione dalla sez. B dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige n. 191.

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

In presenza dei requisiti si procede alla cancellazione così come richiesto dalla 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 succ. modificazioni
- Vista la richiesta presenta dall' A.S. **Ranzi Marta** datata 01/10/2011 prot.n. 2156/11 dd. 05/10/2011
- Visto l'atto di indirizzo del Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali prot. N° 845/2000
- 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 Segretario 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**

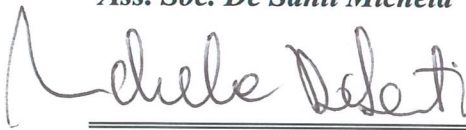
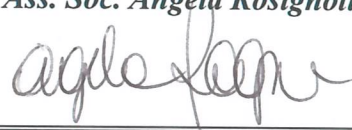
1. Di accogliere la richiesta di cancellazione delle A.S. **Ranzi Marta** dall'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige a decorrere dalla data della presente delibera;
2. Dispone la cancellazione dell' iscrizione della stessa dall'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige;
3. Manda alla Segreteria per gli adempimenti di competenza;
4. Dichiara, la presente delibera, immediatamente esecutiva.

\*\*\*\*\*

Data lettura del presente verbale, viene  
**APPROVATO**  
con N. 8 voti favorevoli  
con N. \_\_\_\_\_ voti contrari  
con N. \_\_\_\_\_ voti astenuti  
e sottoscritto.

**PRESIDENTE**  
Ass. Soc. De Santi Michela

**IL SEGRETARIO**  
Ass. Soc. Angela Rosignoli

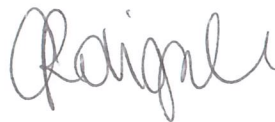
 

Copia conforme all'originale, in carta libera per  
uso amministrativo.

Trento, li .....

**IL SEGRETARIO**

Angela Rosignoli



**RELAZIONE DI  
PUBBLICAZIONE**

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

DAL .....  
PER 30 GIORNI CONSECUTIVI.

F.to IL SEGRETARIO  
(Angela Rosignoli)

