

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

Il relatore comunica:

L'A.S. **Gurschler Sandra** 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

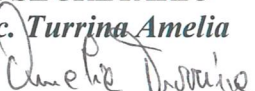
- Udità la relazione
 - Vista la L. 23.03.1993 N. 84
 - Visto il DM 11.10.1994 N.615 e s.m.
 - Vista la richiesta presenta dall' A.S. **Gurschler Sandra**
 - Visto l'atto di indirizzo del Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali prot. N° 845/2000
 - Visto il D.P.R.. 5 giugno 2001 n° 328 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

19. Di accogliere la richiesta di iscrizione dell'A.S. **Gurschler Sandra** alla sez. B dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige;
20. Dispone l'iscrizione della stessa alla sez. **B** dell'Albo, degli Assistenti Sociali della Regione Trentino-Alto Adige al corrispondente numero.
21. 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
Ass. Soc. Collini Monica


IL SEGRETARIO
Ass. Soc. Turrina Amelia


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

Trento, li

IL SEGRETARIO
Turrina Amelia

**RELAZIONE DI
PUBBLICAZIONE**

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

**DAL
PER 10 GIORNI CONSECUTIVI.**

F.to IL SEGRETARIO
(_____)