

**VERBALE DI DELIBERAZIONE N. 1.664**  
**DEL CONSIGLIO REGIONALE**

**OGGETTO:**                    **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALLA SEZ. B DELL'ALBO PROFESSIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DEL TRENTINO ALTO ADIGE: A.S. TICCHI SIMONA**

<p><i>Nell'anno duemilaquattordici, addì ventidue del mese di luglio 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.</i></p>	<p><b>TESORIERE</b></p> <p><b>PRENOTATO L'IMPEGNO DI SPESA AL CAPITOLO</b></p> <p>.....</p> <p><b>DEL BILANCIO DI PREVISIONE</b></p> <p><b>PER L'ANNO.....</b></p>
<p><b>Presiede:</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Il Presidente</i>                    <b>COLLINI Monica</b></p> <p><b>Sono presenti:</b></p> <p style="text-align: center;"><i>I Consiglieri</i></p> <p style="text-align: center;"><b>TURRINA Amelia</b> <b>FRIZZIERO Marta</b> <b>PAOLAZZI Elisa</b> <b>SONNA Anna Rita</b> <b>FIETTA Mara</b></p> <p><b>Sono assenti</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONTINI Cristina</b> <b>GIAMMARCO Elena</b> <b>BENEDETTI Karolina</b> <b>GERVASI Mariarita</b> <b>ZADRA Maria Angela</b></p>	<p><b>SEGRETARIO</b></p> <p><b>ATTO SOGGETTO AD INVIO AL MINISTERO VIGILANTE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SI</b>                    <b>NO</b></p> <p>-----</p> <p><b>INVIATO IN DATA.....</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PROT.N.....</b></p> <p><b>ATTO SOGGETTO AD INVIO AL CONSIGLIO NAZIONALE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SI</b>                    <b>NO</b></p> <p><b>INVIATO IN DATA.....</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PROT.N.....</b></p> <p style="text-align: center;"><b>F.to IL SEGRETARIO</b> (                    )</p>

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

Il relatore comunica:

L'A.S. **Ticchi Simona** ha richiesto la cancellazione dalla 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 alla cancellazione 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 s.m.
  - Vista la richiesta presentata dal A.S. **Ticchi Simona**
  - 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 7. Il Presidente che esprime parere favorevole in merito alla legittimità
  - 8. 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 del A.S. **Ticchi Simona** dalla sez. B dell'Albo degli Assistenti Sociali della Regione Trentino Alto Adige;
2. Dispone la cancellazione della stessa dalla 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. 6 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**  
( \_\_\_\_\_ )