Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Toscana
Viale Spartaco Lavagnini 18 - 50129 Firenze
Tel. 055 301514 – Fax 055 310409
www.oas.toscana.it – segreteria@oastoscana.it

DELIBERAZIONE N. 108/2021 del 04-10-2021, verbale n. 14

Oggetto: Variazione contratto Grisolia – Sostituzione dipendente Luisa

Presenti

Rosa	Barone	*Presidente*
Agnese	Ambrosi	*Vicepresidente*
Valentina	Raimondo	*Segretario*
Sara	Acciaioli	*Consigliere*
Patrizia	Bellosi	*Consigliere*
Sara	Bensi	*Consigliere*
Merj	Cai	*Consigliere*
Daria	Dell'arciprete	*Consigliere*
Patrizia	Mistificato	*Consigliere*
Francesca	Nencioni	*Consigliere*
Rossana	Stagi	*Consigliere*
Maria Chiara	Ticonosco	*Tesoriere*

Assenti

Giovanni	Buselli	*Consigliere*
Miriam	Curatolo	*Consigliere*
Umberto	Del Sarto	*Consigliere*

Richiamate:

- La L. 23.3.1993 n. 84 istitutiva della professione di assistente sociale e dell'Albo professionale;
- Il Decreto Ministero Grazia e Giustizia 11.10.1994, n. 615 attuativo della legge sopra citata;
- Il DPR 5.6.2001, n. 328 "modifiche e integrazioni della disciplina dei requisiti per l'ammissione all'Esame di Stato e delle relative prove per l'esercizio di talune professioni, nonché disciplina dei relativi ordinamenti";
- Gli atti di indirizzo del Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali prot n. 845 del 2000 e prot n.229 del 2002;
- La propria deliberazione n. 13 del 4.2.2002 relativa alla istituzione della sez. A dell'Albo professionale;
- Il Regolamento di Amministrazione contabile approvato Cnoas delibera 133 del 13.12.2003 e successive modifiche delibera 166 del 12/11/2016;

Vista l'approvazione del Fabbisogno del personale e la necessità di sostituzione della dipendente Luise, assente per maternità obbligatoria

Vista la valutazione fatta dalla Consigliera Segretario da dove emerge la necessità di coprire l'assenza con il personale attivo in segreteria

Si delibera a voti unanimi e nelle forme di legge che

Il Consiglio approva la variazione di Contratto della dipendente Grisolia Michela portandolo da part-time a full - time per per un amento di costo mensile pari a 608,39 €

F.to Il Segretario

Valentina Raimondo

F.to La presidente

Rosa Barone

Firma autografata omessa ai sensi dell'articolo 3 del D.Lgs n. 39/1993