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. 130/2021 del 13-12-2021, verbale n. 17

Oggetto: Cancellazione su richiesta

Presenti

Rosa	Barone	*Presidente*
Agnese	Ambrosi	*Vicepresidente*
Valentina	Raimondo	*Segretario*
Sara	Acciaioli	*Consigliere*
Sara	Bensi	*Consigliere*
Giovanni	Buselli	*Consigliere*
Merj	Cai	*Consigliere*
Miriam	Curatolo	*Consigliere*
Umberto	Del Sarto	*Consigliere*
Daria	Dell'arciprete	*Consigliere*
Patrizia	Mistificato	*Consigliere*
Francesca	Nencioni	*Consigliere*
Rossana	Stagi	*Consigliere*
Maria Chiara	Ticonosco	*Tesoriere*

Assenti

Patrizia	Bellosi	*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;

Preso atto delle richieste di cancellazione dall'albo professionale della Regione Toscana degli assistenti sociali di cui all'allegato alla presente che ne costituisce parte integrante

Si delibera a voti unanimi e nelle forme di legge che

Il Consiglio approva la cancellazione su richiesta dall'Albo professionale della Regione Toscana degli Assistenti Socali di cui all'allegato

Si dà mandato alla Segreteria di comunicare l'avvenuta cancellazione agli interessati e ai rispettivi datori di lavoro

F.to Il Segretario	F.to La presidente
Valentina Raimondo	Rosa Barone

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