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. 102/2022 del 13-06-2022, verbale n. 6

Oggetto: Grisolia permanenza lavoro sino 9 mese

Presenti

Rosa	Barone	*Presidente*
Agnese	Ambrosi	*Vicepresidente*
Valentina	Raimondo	*Segretario*
Sara	Acciaioli	*Consigliere*
Sara	Bensi	*Consigliere*
Giovanni	Buselli	*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

Merj	Cai	*Consigliere*
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;

VISTO IL T.U. Maternità D.L. 151/2001

TENUTO CONTO dell'articolo 16 introdotto dalla legge di bilancio 2019 n. 145/2018

CONSIDERATO i certificati rilasciati dal ginecologo azienda sanitaria di riferimento e del medico di lavoro che attestano l'assenza di controindicazioni alla continuazione del lavoro fino al 9° mese di gravidanza

Si delibera a voti unanimi e nelle forme di legge che

Il Consiglio approva la continuazione del lavoro fino al 9° mese di gravidanza della dipendente Grisolia Michela

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

La presente deliberazione è conforme alle leggi ed ai Regolamenti cui fa riferimento questo ordine professionale.
La presente deliberazione è immediatamente eseguibile.

IL SEGRETARIO

La presente deliberazione verrà inviata al Revisore unico ☐ SI ☐ NO

IL TESORIERE

CERITIFICATO DI PUBBLICAZIONE.
La presente deliberazione è pubblicata all'albo dell'ordine degli assistenti sociali della Regione Toscana per 15 giorni consecutivi a decorre da _____/_____/_____

IL SEGRETARIO

Copia conforme all''originale in carta per uso amministrativo Firenze, _____/_____/_____

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO