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. 76/2022 del 09-05-2022, verbale n. 5

Oggetto: Revisione albo

Presenti

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

Assenti

Patrizia	Bellosi	*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;

CONSIDERATO che la Revisione periodica dell'Albo Professionale è una delle funzoni istituzionali dell'Ordine professionale;

VALUTATO che il Codice Deontologico attualmente in vigore all'art. 70 lettera e) indica che gli iscritti hanno l'obbligo di fornire ed aggiornare i propri dati, sia quelli previsti dalle normative vigenti, sia tutti quelli che il Consiglio dell'Ordine ritiene necessari per la costruzione, l'aggiornamento e il miglioramento continuo della banca dati dei professionisti, ivi compresa la sezione relativa alla formazione continua.

CONSIDERATO che si rende necessario, per adempiere a tale obbligo, che l'iscritto debba visionare, aggiornare e rettificare i propri dati, sarà inviata una lettera con la quale invitiamo gli iscritti a svolgere l'operazione di revisione, aggiornamento e validazione di tutti i dati richiesti nell'area riservata; tale operazoione dovrà compiersi nel periodo di tempo compreso tra il 01/06/2022 ed il 31/07/2022. Al termine dell'inserimento e della revisione dei dati immessi, nella sezione Dati personali – 'Dichiarazione di completezza, correttezza e veridicità dei miei dati personali' provvederà a spuntare la casella di conferma della correttezza e completezza dei dati con apposito flag e ad

acconsentire al trattamento dei dati personali. Successivamente al 31 luglio dal programma uffcio virtuale rileveremo i nomiativi di coloro che non hanno eseguito la revisione e validazione dei dati e in base alle singole situazioni di inadempienza si porrano in essere le azioni amministrative conseguenti dandone conoscenza all'interessato

Si delibera a voti unanimi e nelle forme di legge che

Il Consiglio approva l'invio della lettera di revisione albo presentata dalla Consigliera Segretario, così come descritta in narrativa:

Si dà mandato alla Segreteria di procedere all'invio della nota agli iscritti e di prendere contatti con l'azienda Hochfeiler per le azioni tecnico informatiche necessarie per la rilevazione della revisione nel periodo 01 giugno -31 luglio 2022

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