



**DELIBERAZIONE N. 156/2015 del 17 ottobre 2015, verbale n. 010/2015**

**OGGETTO:** REVOCA PROVVEDIMENTO DI SOSPENSIONE - PROFESSIONISTA MANCUSO ANTONIA.

In data **17 ottobre 2015** presso la sede dell'ordine degli assistenti sociali del Lazio, regolarmente convocato, si è riunito il consiglio regionale:

<i>presidente</i>	SAMMARCO GIOVANNA	P	
<i>vice presidente</i>	TRULLI EDOARDO	P	
<i>segretario</i>	TOLI ROSALBA	P	
<i>tesoriere</i>	FORTE LORENZO	P	
<i>consiglieri</i>	BALDANZI MARIA GRAZIA	P	
	CAPRINI CHIARA	P	
	CERRO ALESSANDRA	P	
	CIRULLI DANIELA	P	
	FAVALI MARIA PATRIZIA	P	
	EVANGELISTA GIOVANNI	P	
	LOMBARDI GIUSEPPE		A
	MANCINI TIZIANA	P	
	MAZZONIS DI PRALAFERA FLAVIA	P	
	NOTARFONSO IRENE	P	
	PANIZZI FURIO	P	

**IL CONSIGLIO REGIONALE**

**VISTA** la delibera n. 194/2013 del 17/12/2013, con la quale si sospendeva la professionista di cui all'oggetto, in base all'art. 4, comma 2, lettera b) del regolamento Sanzioni disciplinari e procedimento;

**VISTO** l'art. 9, comma 4 del suddetto regolamento;

**PRESO ATTO** dell'avvenuto pagamento del contributo relativo al 2012, effettuato in data 16/09/2015, per un importo pari a **120,00 euro**;

**ACCERTATO** che la stessa doveva un importo pari a **533,09 euro**;

**VERIFICATA** l'idoneità della documentazione presentata;

*per i motivi espressi in narrativa, che si intendono integralmente richiamati,*

**DELIBERA ALL'UNANIMITA'**

**1.** di revocare il provvedimento della sospensione alla professionista Mancuso Antonia, in seguito alla regolarizzazione degli importi dovuti;

**2.** di dare comunicazione dell'avvenuta revoca alla stessa.

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

*La presente deliberazione è immediatamente esecutiva.*

**IL SEGRETARIO**



*La presente deliberazione verrà inviata al revisore unico*

**SI  NO**

*Capitolo del conto economico al quale si imputa la spesa:*

\_\_\_\_\_  
**IL TESORIERE**

\_\_\_\_\_

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

*La presente deliberazione è pubblicata all'albo dell'ordine degli assistenti sociali del Lazio per 15 giorni consecutivi a decorrere dal*  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**IL SEGRETARIO**

\_\_\_\_\_

*Copia conforme all'originale, in carta libera per uso amministrativo.*

Roma, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**LA PRESIDENTE**



**IL SEGRETARIO**

