



**A.S.L. VCO.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DETERMINAZIONE**

**N. 1267 del 08/09/2025**

**Oggetto:** CONVENZIONE TRA L'ASL VCO E LA COOPERATIVA SOCIALE RISORSE DI VERBANIA PER L'ATTIVAZIONE FINO A N. 10 TIROCINI DI INSERIMENTO/REINSERIMENTO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE PER PAZIENTI DEL SER.D.

FORMALIZZAZIONE TIROCINIO SIG. Z.D.

STRUTTURA: SERD

RESPONSABILE STRUTTURA: CROSA LENZ CHIARA



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**A.S.L. VCO.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DETERMINAZIONE**

Struttura: SERD

L'estensore dell'atto: Longoni Angelo

Il Responsabile del procedimento: Crosa Lenz Chiara

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente

**IL DIRETTORE SOC SER.D**



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**RICHIAMATA** la determinazione n. 1197 del 21/08/2025 di rinnovo approvazione della convenzione con la Cooperativa Sociale Risorse, per l'effettuazione fino a n. 10 tirocini di inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale per pazienti del Ser.D.;

**VISTA** la richiesta protocollata al n° 57599/25 del 28/08/2025 con la quale la Cooperativa Sociale Risorse, in conseguenza ed in esecuzione della convenzione di cui sopra, richiede l'effettuazione di un progetto formativo che, in accordo con lo scrivente Servizio, attiene al sig. Z.D.;

**RITENUTO** di formalizzare il tirocinio di cui sopra secondo il progetto che per motivi di riservatezza non viene allegato al presente atto e viene acquisito a fascicolo agli atti d'ufficio;

**PRECISATO** che il tirocinio in oggetto avrà durata dal 01/09/2025 al 28/02/2026, fatto salvo eventuale termine anticipato ovvero proroga secondo e con le modalità indicate nel disciplinare generale di convenzione di cui alla determinazione n.1197 del 21/08/2025;

**PRECISATO ALTRESI'** che la fattispecie in questione non configura rapporto di lavoro con l' ASL VCO;

**DATO ATTO** che dal presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa per l'ASL VCO;

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

## **DETERMINA**

1°) Di formalizzare n. 1 tirocinio di inserimento/reinserimento finalizzato all'inclusione sociale con la Cooperativa Sociale Risorse per paziente del Ser.D. ASL VCO Sig. Z.D. in esecuzione e secondo il disciplinare di convenzione di cui alla determinazione n. 1197 del 21/08/2025, per le motivazioni espresse in premessa;

2°) Di dare atto che il suddetto tirocinio avverrà secondo quanto indicato nel relativo progetto acquisito al fascicolo agli atti d' ufficio e che per motivi di riservatezza non viene accluso al presente atto;



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- 
- 3°) Di precisare che il suddetto tirocinio avrà validità per il periodo 01/09/2025 al 28/02/2026, fatto salvo eventuale termine anticipato ovvero proroga secondo le modalità di cui al suddetto atto di convenzione;
  - 4°) Di precisare altresì che la fattispecie in questione non configura rapporto di lavoro con l' ASL VCO;
  - 5°) Di dare atto che il presente provvedimento non comporta alcune onere di spesa per l'ASL VCO;
  - 6°) Di trasmettere il presente atto a tutti i soggetti/enti interessati.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente