

Regione Piemonte

SOC

SER.T

Direttore f.f. dott.ssa Chiara Crosa Lenz

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'ASL VCO E LA COOPERATIVA SOCIALE RISORSE DI VERBANIA PER L'ATTIVAZIONE DI N. 2 TIROCINI DI INSERIMENTO/REINSERIMENTO LAVORATIVO PER PAZIENTI DEL SER.T. FORMALIZZAZIONE TIROCINIO SIG. T.F.
--	---

DETERMINAZIONE N. 668 DEL 25/05/2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC SER.T

Data

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a bilancio derivanti dal provvedimento

data,

Il Direttore f.f. SOC SER.T
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Chiara Crosa Lenz)

DETERMINAZIONE N. 668 DEL 25/05/2015

IL DIRETTORE f.f. S.O.C. SER.T

RICHIAMATA la determinazione n. 400/15 del 27/03/2015 con la quale è stata approvata la convenzione con la Cooperativa Sociale Risorse, come da disciplinare allegato quale parte integrale e sostanziale all'atto stesso, per l'effettuazione di n. 2 tirocini di inserimento/reinserimento per pazienti del Ser.T

VISTA la nota del 23/04/2015, rubricata al protocollo generale ASL VCO al n. 34960/15 del 28/04/2015, 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. T.F.

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 al fascicolo agli atti d'ufficio

PRECISATO che il tirocinio di che trattasi avrà durata dal 04/05/2015 al 31/10/2015, fatto salvo eventuale termine anticipato ovvero proroga secondo e con le modalità indicate nel disciplinare generale di convenzione di cui alla determinazione n.400 del 27/03/2015

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 lavorativo con la Cooperativa Sociale Risorse per paziente del Ser.T ASL VCO sig. T.F., in esecuzione e secondo il disciplinare di convenzione di cui alla determinazione n. 400 del 27/03/2015, 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

DETERMINAZIONE N. 668 DEL 25/05/2015

3. di precisare che il suddetto tirocinio avrà validità per il periodo 04/05/2015 – 31/10/2015 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 alcuna 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 proposto

**Il Direttore SOC SER.T./
Responsabile del Procedimento
Dott. ssa Chiara Crosa Lenz**

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

DETERMINAZIONE N. 668 DEL 25/05/2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>