



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

## **Regione Piemonte**

### **STRUTTURA PROPONENTE SOC SER.D.**

**Direttore f.f. dott.ssa Chiara Crosa Lenz**

<b>O G G E T T O</b>	CONVENZIONE TRA L'ASL VCO E LA COOPERATIVA SOCIALE RISORSE DI VERBANIA PER L'ATTIVAZIONE DI N. 6 TIROCINI DI INSERIMENTO/REINSERIMENTO LAVORATIVO PER PAZIENTI DEL SER.T. FORMALIZZAZIONE TIROCINIO SIG. N.G.
--	---



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

**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 Struttura proponente

Data ..... Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a  
Bilancio derivanti dal provvedimento

data, ...07/07/2017

Il Direttore Struttura proponente  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Chiara Crosa Lenz)



**IL DIRETTORE F.F. SOC SER.D.**

**RICHIAMATA** la determinazione n. 303 del 27/03/2017 e la successiva di approvazione della convenzione con la Cooperativa Sociale Risorse, per l'effettuazione di n. 6 tirocini di inserimento/reinserimento per pazienti del Ser.D

**VISTA** la nota del 28/06/2017, rubricata al protocollo generale ASL VCO al n. 37447/17 del 29/06/2017 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. N.G.

**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 cui si tratta avrà durata dal 05/07/2017 al 04/10/2017, fatto salvo eventuale termine anticipato ovvero proroga secondo e con le modalità indicate nel disciplinare generale di convenzione di cui alla determinazione n.303 del 27/03/2017

**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.D. ASL VCO sig. N.G. in esecuzione e secondo il disciplinare di convenzione di cui alla determinazione n. 303 del 27/03/2017, per le motivazioni espresse in premessa



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

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
3. di precisare che il suddetto tirocinio avrà validità per il periodo 05/07/2017 – 04/10/2017 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**

data, ...07/07/2017.....

Il Direttore Struttura proponente  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. ssa Chiara Crosa Lenz)

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



La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	ORGANI PROTOCOLLO URP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	ACQ. BENI SERV. LOGISTICA E SERV. ECON.
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' TECNICHE MANUTENZ.
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	MED.COMP	<input type="checkbox"/>	INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO
				<input type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
				<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE