

ALLEGATI A COSTITUIRE PARTE INTEGRANTE

n. _0_ (zero)

Letto, approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE

Prof. Piero CORRADI
F.to Piero Corradi

IL SEGRETARIO

Rag. Daniela GIRALDI
F.to Daniela Giraldi



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
ISTITUTO DOMENICO TRINCHERI**

ATTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

ATTO N° 13

SEDUTA DEL 21/03/2017

OGGETTO: Presa d'atto rinnovo borse lavoro per utenti diversi A.S.L. n.2 Savonese anno 2017.

adottato in Albenga e nella Sede del Consiglio di Amministrazione, previa convocazione con inviti individuali recapitati ai singoli Amministratori, nei modi e nei termini di Legge, su proposta di deliberazione resa dal Presidente, avente il testo nel seguito formulato e predisposto dal competente ufficio, sul quale sono stati rilasciati i pareri preventivi di cui all'art. 10 del D. Lgs. 04.05.2001 n. 207, resi in calce al presente atto.

Alla trattazione risultano i Signori:

		Presente	Assente
CORRADI Piero	Presidente	SI	
CAVANNA Graziella	Vice Presidente	SI	
BERTOGLIO Lorenzo	Consigliere	SI	
SANNAZZARI Giacomo	Consigliere	SI	
BALBO Barbara	Consigliere	SI	

Partecipa la Rag. Daniela GIRALDI
Segretario dell'A.P.S.P. Istituto Domenico Trincheri

Si attesta che copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per gg. 15 (quindici) a far tempo dal _____

Albenga, _____

IL SEGRETARIO
(Rag. Daniela GIRALDI)

La presente deliberazione, pubblicata senza reclamo alcuno dal _____ al _____, non essendo soggetta a controllo, è divenuta esecutiva, ai sensi del D. Lgs. 04.05.2001 n. 207, in data _____

Albenga, _____

IL SEGRETARIO
(Rag. Daniela GIRALDI)

UDITA la relazione del Presidente sull'argomento posto all'ordine del giorno;

RICHIAMATI gli atti deliberativi:

- nr.24 del 14/07/2015, avente per oggetto l'approvazione, per l'anno 2015, dell'inserimento lavorativo nell'Ambito del Progetto di Attivazione percorso di inclusione Sociale a favore di persone seguite dal S.I.L.D. dell'A.S.L. n.2 Savonese per i seguenti nominativi:
 - 1) M. A. M., nata ad Albenga (SV) il xxxxxx, C.F. xxxxxxxxxxxx, residente in Albenga (SV), via xxxxxxxx;
 - 2) I. A., nata a Genova il xxxxxxx, C.F. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, residente ad Albenga (SV), piazza xxxxxxxxxxxxxxx;
- nr.03 del 23/02/2016, avente per oggetto l'approvazione, per l'anno 2016, dell'inserimento lavorativo nell'Ambito del Progetto di Attivazione percorso di inclusione Sociale a favore di persone seguite dal S.I.L.D. dell'A.S.L. n.2 Savonese per i seguenti nominativi:
 - 3) M. A. M., nata ad Albenga (SV) il xxxxxxxxxxxx, C.F. xxxxxxxxxxxxxxx residente in Albenga (SV), via xxxxxxxxxxxx;
 - 4) I. A., nata a Genova il xxxxxxx, C.F. xxxxxxxxxxxxxxx, residente ad Albenga (SV), piazzaxxxxxxxxx;

VISTE le note prot. 13808 e 14000 del 10/02/17, dell'A.S.L. N.2 Savonese Dipartimento Attività i Distrettuali Distretto Sanitario Albenganese – Inserimento Lavorativo Disabili, con le quali si propone il rinnovo dei progetti di inserimento lavorativo attuati dal servizio dell'A.S.L. n.2 Savonese per l'anno 2017;

CONSIDERATO che la collaborazione con il nostro Ente ha dato ottimi risultati in termini in crescita e soddisfazione personale ai soggetti interessati a tale progetto;

PRESO ATTO delle convenzioni, pervenute in data 10/02/17, nostri protocolli n. 382 e n. 383, con le quali l'A.S.L. N.2 Savonese Dipartimento Attività Distrettuali Distretto Sanitario Albenganese – Inserimento Lavorativo Disabili, comunica i nominativi dei soggetti interessati al progetto:

- M. A. M., nata ad Albenga (SV) il xxxxxxxxxxx, C.F. xxxxxxxxxxxxxxx, residente in Albenga (SV), via xxxxxxxxxxxx;
- I. A., nata a Genova il xxxxxxxxxxx, C.F. xxxxxxxxxxxxxxx, residente ad Albenga (SV), piazza xxxxxxxxxxx;

oltre alle modalità di svolgimento del progetto medesimo, precisando che nessun onere sarà posto a carico dell'Ente, ma saranno sostenuti dall'Ambito Sociale n.17 Comune di Albenga gli oneri relativi alla stipula dell'assicurazione INAIL e responsabilità civile verso terzi, nonché il compenso mensile erogato a titolo di contributo economico;

RITENUTO opportuno accogliere la richiesta dell'A.S.L. N.2 Savonese Dipartimento Attività Distrettuali Distretto Sanitario Albenganese – Inserimento Lavorativo Disabili, come descritto in premessa;

PREVIA votazione a norma di Legge con n.05 voti favorevoli e nessun voto contrario;

DELIBERA

- 1) di approvare il rinnovo per l'anno 2017 dell'inserimento lavorativo nell'Ambito del Progetto di Attivazione percorso di inclusione Sociale a favore di persone seguite dal S.I.L.D. dell'A.S.L. n.2 Savonese per i seguenti nominativi:
 - M. A. M., nata ad Albenga (SV) il xxxxxxxxxxxx, C.F. xxxxxxxxxxxxxxx, residente in Albenga (SV), via xxxxxxxxxxxx;
 - I. A., nata a Genova il xxxxxxxxxxx, C.F. xxxxxxxxxxxxxxx, residente ad Albenga (SV), piazza xxxxxxxxxxx;
- 2) che nessuna spesa sarà a carico dell'Ente e che il compenso mensile e la copertura assicurativa INAI e RCT, sono a carico dell'Ente proponente.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL SEGRETARIO
Rag. Daniela GIRALDI
F.to Daniela GIRALDI

IL PRESIDENTE
Prof. Piero CORRADI
F.to Piero CORRADI

I CONSIGLIERI

Dott.ssa Graziella CAVANNA
F.to Graziella CAVANNA

Sig. Lorenzo BERTOGLIO
F.to Lorenzo BERTOGLIO

Avv.to Barbara BALBO
F.to Barbara BALBO

Dott. Giacomo SANNAZZARI
F.to Giacomo SANNAZZARI