

ALLEGATI A COSTITUIRE PARTE INTEGRANTE**n. _0_ (zero)**

Letto, approvato e sottoscritto.

IL PRESIDENTEProf. Piero CORRADI
F.to Piero CORRADI**IL DIRETTORE**Rag. Daniela GIRALDI
F.to Daniela GIRALDIPARERE TECNICO

Si esprime parere favorevole di regolarità tecnica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 del D.Lgs. 04.05.2001 n. 207, sulla proposta indicata in oggetto.

Addì 21/05/2019

IL DIRETTORE(Rag. Daniela GIRALDI)
F.to Daniela GIRALDIPARERE CONTABILE

Si esprime parere favorevole di regolarità contabile, ai sensi e per gli effetti dell'art.10 del D.Lgs. 04.05.2001 n.207.

Addì 21/05/2019

IL DIRETTORE(Rag. Daniela GIRALDI)
F.to Daniela GIRALDI

<p>Si attesta che copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Ente per gg. 15 (quindici) a far tempo dal _____</p> <p>Albenga, _____</p> <p style="text-align: center;">IL DIRETTORE (Rag. Daniela GIRALDI)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>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 _____</p> <p>Albenga, _____</p> <p style="text-align: center;">IL DIRETTORE (Rag. Daniela GIRALDI)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
---	--

**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
ISTITUTO DOMENICO TRINCHERI****ATTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

ATTO N° 19	SEDUTA DEL 21/05/2019
<p>OGGETTO: Presa d'atto rinnovo Borsa Lavoro Comune Albenga periodo 01/01/19-31/12/19.</p>	

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
Direttore dell'A.P.S.P. Istituto Domenico Trincheri

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

RICHIAMATO l'atto deliberativo n°23 del 19/07/2018, con il quale si prendeva atto dell'attivazione del percorso finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione del Comune di Albenga, per il periodo 01/06/2018 – 31/12/2018, a favore del Sig. N. G., C.F. XXXXXXXX, nato a XXXX il XXXX, residente in Albenga, via II Costa Reale 2 – Salea, con mansione di operaio generico;

VISTA la nota del Comune di Albenga Rip. I Area Amministrativa Politiche Sociali, con la quale è stato approvato, per il periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2019, la prosecuzione dell'attivazione del percorso finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione a favore di:

- N. G., C.F. XXXXXXXX, nato a XXXX il XXXX, residente in Albenga, via II Costa Reale 2 – Salea, con mansione di operaio generico;

CONSIDERATO che:

- l'orario di lavoro si svolgerà dal lunedì' al venerdì nell'arco temporale dalle ore 07,00 alle ore 19,00, con 30 minuti di elasticità di ingresso e di uscita, per complessive 20 ore settimanali;
- saranno a carico del Comune di Albenga gli oneri relativi alla stipula dell'assicurazione INAIL e responsabilità civile verso terzi;

RITENUTO opportuno accogliere la richiesta di prosecuzione dell'attivazione del percorso finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione del Comune di Albenga Rip. I Area Amministrativa Politiche Sociali, tenuto conto che nessun onere di spesa verrà posto a carico di codesto Ente;

PREVIA votazione a norma di Legge con n. 4 voti favorevoli e 0 voto contrario;

DELIBERA

- 1) di prendere atto della prosecuzione dell'attivazione del percorso finalizzato all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione del Comune di Albenga, per il periodo 01/01/2019 – 31/12/2019, a favore del Sig. N. G., C.F. XXXXXXXX, nato a XXXX il XXXX, residente in Albenga, via II Costa Reale 2 – Salea, con mansione di operaio generico;
- 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

Dott. Giacomo SANNAZZARI
F.to Giacomo SANNAZZARI