



## AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

Sede legale: Via Venezia 6

15121 Alessandria

Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

**Determinazione del**

**n.**

**del**

**OGGETTO:**

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

**IL DIRIGENTE PROPONENTE**

**Visto Capo Dipartimento:**

**Registrazione contabile**

**Esercizio**

**Conto**

**Importo**

**Il Dirigente Responsabile**

**Eseguibile dal**

**Trasmessa alla Giunta Regionale in data**

**In visione dal**

**Trasmessa al Collegio Sindacale in data**

**Pubblicata ai sensi di legge dal**

**si attesta che il presente atto viene inserito e pubblicato nell'albo pretorio informatico dell'Azienda dalla data indicata per 15 gg consecutivi (art.32 L. 69/2009)**

**Il Dirigente Amministrativo Area Programmazione Strategica e AA.GG.**

**OGGETTO: Tirocini di inserimento/reinserimento lavorativo ex DGR 74-5911 - Settore Adulti e Minori.**

**IL DIRETTORE SOCIO ASSISTENZIALE – DISTRETTO DI CASALE M.TO**

Visto il D.lgs. 30/12/92 nr.502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;  
visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;  
visto il regolamento per l'adozione delle determinazioni dirigenziali approvato con deliberazione Comm. n. 229 del 25/3/2011;  
esaminata la seguente proposta del Responsabile Coordinamento Amministrativo Dott. Alessandro Cambiaso;  
vista la situazione di disagio sociale che il territorio sta da tempo vivendo e atteso che tale situazione colpisce maggiormente le fasce deboli, il Servizio ha avviato, tra gli altri interventi, inserimenti di socializzazione con valenza fortemente educativa sia per persone in età adulta di entrambi i sessi che di minori "in situazione di grave disagio socio economico" al fine di ottenere un loro recupero sia dal punto di vista dell'autostima sia un loro reinserimento sociale nonché il raggiungimento da parte della persona di un livello di autonomia tale da poter garantire l'allontanamento da un percorso di "cronicità assistenziale" con una conseguente minor spesa nel lungo periodo da parte di questo servizio socio assistenziale;  
preso atto che la Regione Piemonte con propria DGR 74 – 5911 del 3 Giugno 2013 ha provveduto a normare i tirocini di inserimento/reinserimento lavorativo ai sensi della L.R. 34/08 artt. 38-41;  
preso ancora atto che a seguito di ciò la stessa Regione ha provveduto alla stesura di un modello di convenzione tipo e di progetto formativo da utilizzare per l'attivazione dei tirocini approvato con determinazione nr. 92 del 10/10/2014;  
preso atto della disponibilità delle ditte indicate nell'allegato A) ad attivare tirocini di inserimento/reinserimento di persone di situazione di svantaggio socio-economico;  
preso atto che la sopracitata normativa regionale prevede la corresponsione di una indennità di partecipazione correlata all'impegno orario previsto;  
ritenuto quindi opportuno provvedere a prenotare la somma complessiva per l'anno 2016 di € 1.090,00 per la corresponsione di quanto sopra specificato dando atto che la spesa complessiva ammonta a € 1.800,00;

**DETERMINA**

- 1) di attivare i tirocini di inserimento/reinserimento lavorativo ex DGR 74-5911 come da elenco depositato agli atti del Servizio Socio Assistenziale Distretto di Casale
- 2) di dare atto che la spesa derivante dal presente provvedimento quantificata in € 1.800,00, oneri fiscali inclusi, viene così suddivisa:
  - € 1.090,00 Iva inclusa per l'anno 2016 rientra nella disponibilità assegnata alla struttura proponente e competente con deliberazione nr. 107 del 18/02/2016 ad oggetto "Approvazione Bilancio di Previsione per l'anno 2016 – Servizio Socio Assistenziale dell' ASL AL Distretto di Casale Monferrato" ed è riconducibile al conto di costo 0305000445/SAS – inserimenti socio formativi;
  - € 710,00 Iva inclusa per l' anno 2017 di cui si terrà conto in sede di predisposizione del rispettivo budget economico attribuito alla struttura proponente/competente, salvo diverse

indicazioni nazionali e/o regionali tali da richiedere una riformulazione delle previsioni e delle relative spese, al conto economico 0305000445/SAS;

- 3) di dare atto che il presente provvedimento diviene esecutivo decorsi 10 gg. dalla pubblicazione all'albo dell'Azienda.

Copia

in pubblicazione

**Determinazione del Direttore**

**n.** \_\_\_\_\_

*Letto, approvato e sottoscritto.*

IL DIRETTORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Copia  
in pubblicazione