



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: Protocollo d'intesa tra i soggetti attuatori e collaboratori della misura del Sostegno per l'Inclusione Attiva (SIA)

IL DIRETTORE SOCIO ASSISTENZIALE – DISTRETTO DI CASALE M.TO

Visto il D.lgs. 30/12/92 n. 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;
richiamata la deliberazione Direttore Generale n. 516 del 9/7/2015 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture Operative dell'ASL AL";
visto il Regolamento per l'adozione delle determinazioni dirigenziali approvato con Deliberazione Commissario n. 229 del 25/03/2011;
esaminata la seguente proposta del Responsabile Settore Famiglie/Minori del Servizio Socio Assistenziale A. S. Loredana Imarisio;
vista la L. 208/2015 che stabilisce l'avvio su tutto il territorio nazionale di una misura di contrasto alla povertà – S.I.A.- Sostegno per l'inclusione attiva;
visto il Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali di concerto con il Ministro dell' Economia e delle Finanze del 25 maggio 2016 che avvia l' attuazione del S.I.A. su tutto il territorio nazionale;
preso atto che il S.I.A. prevede l'erogazione di un sussidio economico a nuclei familiari con minori in condizioni di povertà e che si rende quindi necessaria una valutazione multidimensionale del bisogno dei membri del nucleo familiare;
considerata quindi l'importanza della costituzione di una rete permanente sul territorio provinciale tra i vari soggetti coinvolti nell'attuazione della misura in oggetto al fine di identificare i bisogni dei nuclei richiedenti e predisporre progetti personalizzati finalizzati al superamento delle condizioni di povertà, reinserimento lavorativo e inclusione sociale, identificando altresì nella Provincia il soggetto coordinatore delle attività;
vista la bozza di protocollo d'intesa predisposta dalla Provincia di Alessandria, che si allega agli atti del presente provvedimento, tra i vari soggetti coinvolti: enti gestori delle funzioni socio assistenziali, servizi per l'impiego, enti di formazione, istituzioni scolastiche, agenzia territoriale per la casa, servizi sanitari ASL AL e ASO, organizzazioni del terzo settore;

DETERMINA

- 1) di prendere atto della bozza di protocollo d'intesa tra i vari soggetti attuatori e collaboratori della misura del sostegno per l'inclusione attiva (S.I.A.), agli atti del presente provvedimento;
- 2) di provvedere alla sottoscrizione del suddetto protocollo d'intesa;
- 3) di dare atto che il provvedimento non comporta ex se alcun onere di spesa;
- 4) di dare atto che il presente provvedimento diviene esecutivo decorsi 10 giorni dalla pubblicazione all'albo dell'Azienda.

Determinazione del Direttore

n. _____

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE

Copia
in pubblicazione