



**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

*Gigroup\_oss1  
i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2011\1114.doc*

**D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET PER	ADOTT. PER	ANNO	PROGR.	
1114			11	0336	9 SETTEMBRE 2011

**O G G E T T O :**

**FORNITURA DI LAVORO TEMPORANEO DI N. 1 OPERATORE SOCIO SANITARIO – CAT. BS.**

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Visto il Decreto Legislativo 10 settembre 2003 n. 276 “Attuazione delle deleghe in materia di occupazione e mercato del lavoro, di cui alla legge 14 febbraio 2003, n. 30”;

Preso atto dell’art. 86, comma 9 del D.Lg.vo 10.09.2003 n. 276;

Visto l’art. 20, comma 4, del D.Lg.vo 10.09.2003 n. 276 che ammette la somministrazione di lavoro a tempo determinato a fronte di ragioni di carattere tecnico, produttivo, organizzativo o sostitutivo;

Vista la Circolare n. 3/2008 del 19.03.2008 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica;

Vista la necessità di richiedere alla Società Gi Group S.p.A. la fornitura di n. 1 Operatore Socio Sanitario – Cat. BS, a tempo pieno come da richiesta del Direttore f.f. della S.O.C. Medicina Generale – Sede di Bra Dott. Giampiero CANAVERO, per garantire i livelli assistenziali della S.O.C.;

Preso atto che con determinazione n. 1048/000/ECO/11/0058 del 26 agosto 2011 si è affidata alla di GI GROUP SPA di Milano la fornitura del servizio di somministrazione lavoro temporaneo;

Rilevato che la suddetta Società, interpellata in merito alla citata fornitura, ha presentato il seguente quadro economico:

QUALIFICA	COSTO ORARIO
<b>OPERATORE SOCIO SANITARIO – CAT. BS</b>	<b>€. 17,92</b>

*Segue determinazione n. 1114/PER/PER/11/0336 del 9 settembre 2011*

Ritenuto di richiedere, ai fini di cui è caso, alla società GI Group S.p.A. la fornitura di n. 1 lavoratore temporaneo con la qualifica di Operatore Socio Sanitario – Cat. BS a tempo pieno per tre mesi;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

Sentito il Direttore Amministrativo ai sensi dell'art. 5, c. 1, del Regolamento di adozione e tenuta delle determinazioni dirigenziali approvato con provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008;

### **D E T E R M I N A**

- di richiedere, per i motivi indicati in premessa, la fornitura della somministrazione di lavoro temporaneo a tempo determinato, alla Società GI Group S.p.A., per i motivi indicati in premessa, relativamente alla seguente figura professionale:
  - ✓ n. 1 Operatore Socio Sanitario – Cat. BS, per tre mesi, e precisamente dal 12/09/2011 al 11/12/2011;
- di imputare la prevedibile spesa di €. 9.000,00 al conto 3 10 434 "Costo per acquisti di prestazioni di lavoro interinale personale ruolo tecnico" budget 2011;
- di dare atto che l'I.R.A.P. (8,50%), da calcolarsi su costo trattamento orario e retribuzione di risultato, ove spettante, verrà quantificata mensilmente, dietro presentazione di regolare fattura della Società GI Group S.p.A.;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**  
Franco CANE  
F.TO CANE

Sottoscrizione per presa visione:

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Gianni BONELLI  
F.TO BONELLI

Archivio: IV.3.6.1  
Cod. delega: PER/V/3  
TR/sg

*Segue determinazione n. 1114/PER/PER/11/0336 del 9 settembre 2011*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione                  prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento                  n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza  <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione  <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini  <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <b>9 SETTEMBRE 2011</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile  <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>	