

CENTRO SERVIZI ASSISTENZIALI "S. ANTONIO"
VIA MADRE CLELIA MERLONI, 10 - CHIAMPO (Vicenza)

REGISTRO DETERMINAZIONI: n. 109 del 23/08/2023

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEGRETARIO DIRETTORE

L'anno 2023, il giorno 23 del mese di agosto presso la sede amministrativa dell'IPAB CHIAMPO, in Via M.C. Merloni n. 10, il Direttore – Segretario dell'Ente dott. Michele TESTA, visto l'art 4 del D.LGS 165 del 2001 e ss.mm.ii. e sulla base di quanto disposto dagli articoli n° 8 e n° 9 del Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi dell'IPAB di Chiampo approvato con deliberazione n. 4 del 8 maggio 2013, ha adottato la presente determinazione in merito al seguente oggetto:

OGGETTO:

**INCARICO DI LAVORO
AUTONOMO OCCASIONALE (INF.
M F).**

F.to IL SEGRETARIO DIRETTORE
Dott. Michele TESTA

OGGETTO: INCARICO DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE (INF. M F).

IL DIRIGENTE DIRETTORE – SEGRETARIO

RICHIAMATA la determinazione dirigenziale n. 90 del 29/06/2023 con la quale veniva indetta una procedura concorsuale, per esami, per la copertura di n. 5 posti a tempo pieno e indeterminato per il profilo professionale di Infermiere (Area dei Funzionari ed Elevata Qualificazione – CCNL 2019/2021 Comparto Funzioni Locali);

CONSIDERATO i lunghi tempi per l'espletamento del bando e l'assunzione in servizio dei vincitori;

CONSIDERATA la difficoltà da parte delle agenzie per il lavoro del territorio, interpellate, di reperire lavoratori infermieri professionali;

RISCONTRATA la difficoltà negli ultimi anni di reperire personale infermieristico;

PRESO ATTO che ad oggi la redazione del turno degli infermieri è possibile solamente con la disponibilità del personale part time ad un aumento contrattuale del monte ore mensile ed alla revisione di alcune attività con la creazione di un turno con rientro pomeridiano;

RITENUTO quindi necessario, per garantire la regolarità del servizio infermieristico dell'Ente, effettuare una ricerca sul territorio e un'analisi dei curricula consegnati all'ufficio personale dell'Ente;

INTERPELLATO, dopo attenta analisi, il sig. M F, nato a *omissis* il *omissis*, dipendente dell'ULSS n. 8 Berica di Vicenza nel profilo professionale di infermiere;

PRESO ATTO dell'autorizzazione prot. n. 82151/23 del 10/08/2023 dell'ULSS n. 8 Berica che autorizza il sig. M F a svolgere attività nel profilo professionale di infermiere a titolo personale a favore del Centro Servizi Assistenziali S. Antonio dal 10/08/2023 al 31/12/2024;

VALUTATO a tal fine di avvalersi delle prestazioni occasionali in qualità di infermiere del sig. M F dal 23/08/2023 al 31/12/2023;

VISTO il sotto indicato contratto;

D E T E R M I N A

Per i motivi sopra esposti, che qui si intendono integralmente riportati e trascritti:

1. di affidare incarico di prestazioni occasionali al sig. M F per le ragioni espresse in premessa;
2. di autorizzare l'onere derivante dal presente provvedimento sul conto "Salari e stipendi" e sui conti delle relative indennità del Bilancio 2023;
3. di approvare il seguente schema di contratto:

LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

CONTRATTO DI COLLABORAZIONE OCCASIONALE

(articoli 2222 c.c. e seguenti)

L'anno 2023, addì 23 del mese di agosto, presso la sede del Centro Servizi Assistenziali S. Antonio Chiampo e Alta Valle, sita in Via Madre C. Merloni n. 10, Chiampo (VI),

Tra

il Segretario Direttore del Centro Servizi Assistenziali S. Antonio Chiampo e Alta Valle, dr. Michele TESTA, nato a Arzignano (VI) il 27/03/1978, che agisce in nome e per conto dell'Ente Centro Servizi Assistenziali S. Antonio Chiampo e Alta Valle P.IVA 00530590249, ivi elettivamente domiciliato

e

il sig. _____, nato a _____ il _____, residente in _____, Via _____, CF: _____;

Si stipula quanto segue:

Il committente conferisce incarico al sig. _____, che accetta di prestare la propria attività di collaborazione occasionale avente per oggetto l'attività di INFERMIERE presso il Centro Servizi Assistenziali S. Antonio Chiampo e Alta Valle nel periodo dal _____ al _____.

L'incarico comprende tutte le prescrizioni in materia infermieristica ed assistenziale di cui Decreto 14 settembre 1994, n. 739.

Il sig. _____ dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti professionali per svolgere l'incarico di Infermiere e di essere stato autorizzato dal proprio ente ai sensi dell'art. 53, D.Lgs. 165/01.

Modalità di svolgimento dell'incarico

L'incarico sarà svolto dal prestatore in piena autonomia tecnica ed organizzativa, senza alcun vincolo di subordinazione e senza l'inserimento nell'organizzazione gerarchica del committente. Il suddetto incarico si configura come una prestazione di lavoro autonomo occasionale ai sensi dell'art. 2222 c.c.

Nell'espletamento dell'attività opererà con la diligenza richiesta dal ruolo rivestito e dalla natura dell'incarico assunto.

Corrispettivo

Il corrispettivo per la prestazione sarà pari ad euro _____ complessivi, al lordo del 20% della ritenuta d'acconto e degli oneri previdenziali di legge a carico del collaboratore occasionale.

Risoluzione del contratto

Fatta salva la possibilità, per entrambe le parti, di risolvere il presente contratto in qualsiasi momento, con preavviso di almeno 15 giorni di calendario, qualora nello svolgimento dell'incarico si accerti che l'esecuzione non proceda secondo le condizioni stabilite nel presente incarico, ovvero venga condotta con negligenza ed imperizia, l'Ente si riserva la facoltà di risolvere il contratto, ai sensi dell'art. 2224 codice civile. In tale caso il compenso stabilito nel presente contratto, si intenderà proporzionato in relazione alla parte di opera compiuta.

Il pagamento verrà effettuato dietro sottoscrizione di apposita ricevuta.

Letto, approvato e sottoscritto

Il SEGRETARIO DIRETTORE

L'INFERMIERE

REGISTRO DETERMINAZIONI: n. 109 del 23/08/2023

OGGETTO: INCARICO DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE (INF. M F).

Determinazione immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 9 del Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio d'Amministrazione n. 4 del 8 Maggio 2013.

Chiampo, 23/08/2023

*F.to Il Direttore/Segretario
(Testa Dott. Michele)*

*Visto: F.to Il Presidente
(Tonin Dott. Alessandro)*

Provvedimento soggetto ad attestazione di copertura finanziaria	X
<i>Provvedimento non soggetto ad attestazione di copertura finanziaria</i>	

Si attesta che il presente provvedimento troverà adeguata copertura finanziaria in appositi conti del Bilancio di Esercizio 2023.

Chiampo, 23/08/2023

*F.to L'Istruttore Direttivo Amministrativo
Ceretta dr.ssa Jlenia*