



A.P.S.P. Casa di Riposo “Erminio Serra”
Cocconato

DETERMINAZIONE DEL
DIRETTORE DI STRUTTURA

n. 73 del 23/02/2024

Oggetto: SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO., PROFILO PROFESSIONALE INFERMIERE. IMPEGNO DELLA SPESA

AFFIDATARIO	SYNERGIE ITALIA Agenzia per il lavoro SpA	CUP		CIG	B0836055D7
-------------	---	-----	--	-----	-------------------

IL DIRETTORE DI STRUTTURA

VISTA e richiamata la deliberazione del Consiglio d'Amministrazione n.4 del 22/02/2024 con la quale veniva rideterminata la dotazione organica del personale;

RILEVATO che per il servizio infermieristico è prevista la dotazione di n. 4 unità e attualmente l'Azienda ha in organico un infermiere dipendente a tempo pieno e n. 2 infermieri liberi professionisti;

ATTESO che al momento non sono state attivate le procedure di assunzione e risulta indispensabile al fine di garantire il regolare svolgimento del servizio infermieristico avvalersi a completamento dell'organico, di personale a tempo determinato del profilo professionale infermiere fornito da agenzia interinale;

CONSIDERATO che nel caso di specie, trattandosi di affidamento di importo inferiore a € 140.000.00, trova applicazione quanto prevede l'articolo 50, comma 1, lett. b) del D.lgs 36/2023 e s.m.i., ai sensi del quale "le stazioni appaltanti procedono all'affidamento dei contratti di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di cui all'articolo 14 con le seguenti modalità (...)

b) affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro, anche senza consultazione di più operatori economici, assicurando che siano scelti soggetti in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni contrattuali, anche individuati tra gli iscritti in elenchi o albi istituiti dalla stazione appaltante;

VISTA l'offerta della Synergie Italia - Agenzia per il Lavoro SpA di Torino in data 11/01/2024 che richiede le seguenti tariffe, in applicazione al vigente CCNL – Comparto funzioni locali:

- cat. D1: tariffa ordinaria € 23,46 ora, esenti IVA
- maggiorazione festiva: 20%

ATTESO inoltre che il costo della commissione è pari al 4% del costo somministrato, oltre IVA di legge;

RITENUTA equa e conveniente per questa amministrazione l'offerta della Synergie Italia - Agenzia per il Lavoro SpA di Torino;

RITENUTO di affidare il servizio di cui trattasi alla Synergie Italia - Agenzia per il Lavoro SpA di Torino sino al 31/12/2024;

ATTESO che il costo del servizio ammonta a presunti €23.000,00, IVA inclusa;

VISTO il "Regolamento per i lavori, le forniture, i servizi in economia";

VISTO il redigendo Bilancio di previsione dell'Ente per l'esercizio 2024;

VISTO il D.Lgs. 267/2000 e s.m.i.;

VISTA la deliberazione del Consiglio d'Amministrazione n. 12 del 23/01/2023, esecutiva, con cui veniva nominato il Direttore di Struttura, il quale è ai sensi dell'art. 14 del vigente Statuto dell'Azienda, è responsabile dei servizi e procedure di cui trattasi;

VISTE le normative di legge e regolamentari vigenti;

DETERMINA

1) Di affidare all'agenzia Synergie Italia - Agenzia per il Lavoro Spa di Torino il servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato relativo al profilo professionale infermiere ai seguenti costi:

- cat. D1: tariffa ordinaria € 23,46 ora, esenti IVA
- maggiorazione festiva: 20%
- commissione pari al 4% del costo somministrato, oltre IVA di legge

2) Di impegnare a favore della Synergie Italia - Agenzia per il Lavoro SpA la somma presunta di € 23.000,00, IVA inclusa, imputando la relativa spesa al Tit. I, cap. 1030 "Somministrazione di lavoro interinale", in conto competenza del bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2024, ove sarà iscritta la necessaria disponibilità.

3) Di liquidare la predetta Agenzia con successivi provvedimenti e previa presentazione di regolari fatture, corredate delle documentazioni previste dalle vigenti normative, e rendicontazioni,

IL DIRETTORE
F.to MARGHERITA GOFFI

Visto di regolarità contabile della presente determinazione e per attestazione della copertura finanziaria degli impegni di spesa sotto riportati:

CIG	Anno	Imp / Sub	Codice	Voce	Cap.	Art.	Piano Fin.	Importo €
B0836055D7	2024	78	12031	10	1030	1	U.1.01.01.01.006	23.000,00

Lì 23/02/2024

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to MARGHERITA GOFFI

ESECUTIVITA'

- La presente determinazione è esecutiva con effetto dalla data del visto di copertura finanziaria
- La presente determinazione è esecutiva dalla data di adozione non prevedendo impegno di spesa

Lì 23/02/2024

IL DIRETTORE
F.to MARGHERITA GOFFI

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

Certifico io Segretario dell'Ente che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio dell'Ente il giorno **23/02/2024** e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi fino al giorno **09/03/2024**

Lì 23/02/2024

IL DIRETTORE
F.to MARGHERITA GOFFI

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE AD USO AMMINISTRATIVO

Cocconato, lì 23/02/2024

IL DIRETTORE
MARGHERITA GOFFI