

Prot. nr. 233117

Bussolengo, 16 marzo 2017

Spett.le  
CASA DI RIPOSO "G. CAMPOSTRINI"  
Via Matteotti 3  
37066 SOMMACAMPAGNA

Gent.le Sig.ra  
Trazzi Barbara  
SEDE

**Oggetto: Autorizzazione incarico.**

**VISTA** la nota Vs. prot. n. 700/2017, con la quale la Casa di Riposo "G. CAMPOSTRINI" ha chiesto di autorizzare la dipendente, Trazzi Barbara, Coordinatrice Socio Sanitaria Assistenziale e dei Servizi Generali a fare parte della Commissione Concorso per nr. 6 sedute da svolgersi fuori dall'orario di servizio per un compenso di €250,00 totali.

**RICHIAMATO** il D.Lgs 165/2001 il quale, al comma 2 dell'art. 53, stabilisce che "*Le pubbliche amministrazioni non possono conferire ai dipendenti incarichi non compresi nei compiti e doveri di ufficio, che non siano espressamente previsti o disciplinati da legge o altre fonti normative, o che non siano espressamente autorizzati*";

**CONSIDERATO** che:

- la normativa sopra richiamata non pone un divieto assoluto per il personale dipendente a tempo pieno di svolgere attività per altri Enti purché prive del carattere della continuità ed, inoltre, a condizione che sia stata rilasciata una espressa autorizzazione al riguardo;
- ai sensi delle citate disposizioni, lo svolgimento di tale incarico non risulta contrastare con il rapporto di impiego presso questa amministrazione e che trattasi di attività occasionale;

**TENUTO CONTO** che la prestazione verrà resa a titolo oneroso a favore della dipendente;

**RITENUTO** di acconsentire alla richiesta a condizione che tale attività venga prestata al di fuori del normale orario di lavoro, senza compromettere il buon andamento dell'attività ordinariamente svolta e senza produrre conflitti di interesse.

### **AUTORIZZA**

la dipendente Dott.ssa Trazzi Barbara, nata Bergamo il 04.05.1970, Coordinatrice Socio Sanitaria e dei servizi appartenente alla categoria D3, a svolgere, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001, attività di commissario concorso.

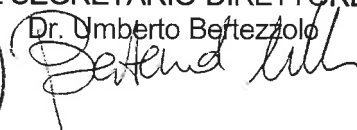
### **STABILISCE**

che il suddetto incarico dovrà essere svolto al di fuori dell'orario di lavoro, senza pregiudicare la funzionalità del servizio e senza compromettere il buon andamento dell'attività ordinariamente svolta a favore dell'Ente.



IL SEGRETARIO-DIRETTORE

Dr. Umberto Bertezzo



Sommacampagna, 15.03.2017  
Prot. n. 700

Spett.le  
**IPAB. BUSSOLENGO**  
*Ufficio Personale*  
Via P. Veronese, 5  
**37012 BUSSOLENGO (VR)**

e.p.c. **Signora Barbara Trazzi**  
*Coordinatore Socio Sanitario*  
*Assistenziale e dei Servizi*  
**IPAB BUSSOLENGO**  
Via P. Veronese, 5  
**37012 BUSSOLENGO (VR)**

Trasmissione via PEC:  
[ipabussolengo@pec.it](mailto:ipabussolengo@pec.it)

**Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA NOMINA DELLA COORDINATRICE OSS -  
SIGNORA BARBARA TRAZZI, IN QUALITA' DI MEMBRO DELLA COMMISSIONE  
DEL CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 8 POSTI DI  
OPERATORE SOCIO-SANITARIO A TEMPO INDETERMINATO (CAT. B. 1 C.C.N.L.  
2006/2009 ENTI LOCALI), DI CUI 5 POSTI A TEMPO PIENO e 3 POSTI A TEMPO  
PARZIALE (50%) CON RISERVA del 40% DEI POSTI (parl a n. 3 POSTI) A FAVORE  
DEI DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI  
ALL'ART. 35, COMMA 3 bis DEL D.LGS. 165 DEL 2001**

Con la presente, si comunica che questa Amministrazione intende affidare alla **Sig.ra Barbara Trazzi** (Coordinatore Socio Sanitario Assistenziale e dei Servizi), dipendente dell'IPAB di Bussolengo, l'incarico di membro della Commissione Esaminatrice del Concorso pubblico per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 8 operatori socio sanitari, come indicato in oggetto.

Si precisa che per la prestazione sono previste un massimo di n 6 sedute e il compenso per il suddetto incarico è fissato in € 250,00.

Il Responsabile del conferimento e pagamento dell'incarico sopra menzionato, avrà la cura di inviare la certificazione delle date e degli importi liquidati.

Si richiede pertanto il rilascio dell'autorizzazione al conferimento dell'incarico ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. n° 165/2001, precisando che la suddetta prestazione si svolgerà al di fuori dell'orario di servizio.

Distinti saluti.

Casa di riposo "Gian Antonio Campostriini"  
Via Matteotti, 3 - 37066 Sommacampagna (VR)  
Tel. 045 - 8961380 - Fax 045-8978354  
E-mail: [amministrazione@cdrcampostriini.com](mailto:amministrazione@cdrcampostriini.com)  
Cod. Fisc. 93000500236 - Part. IVA 02081560233



IL PRESIDENTE  
Antonio Aldighetti  
