

Prot. nr. 840 -17

Bussolengo, 11 settembre 2017

Spett.le  
CASA DI RIPOSO "VILLA SPADA"  
Via A. MORO 125  
37013 CAPRINO V.NE

Gent.le Dr.ssa  
Trazzi Barbara  
SEDE

**Oggetto: Autorizzazione incarico.**

**VISTA** la nota ns. prot. n. 902/2017 con la quale la Casa di Riposo "VILLA SPADA" ha chiesto di autorizzare la dipendente, Trazzi Barbara, Coordinatrice Socio Sanitaria Assistenziale e dei Servizi Generali a fare parte della Commissione Giudicatrice Concorso Pubblico per i giorni 18 e 20 settembre 2017.

**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;

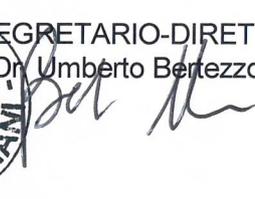
**RITENUTO** di acconsentire alla richiesta a condizione che tale attività venga prestata al di fuori del normale orario di lavoro, senza compromettere il buon andamento dell'attività ordinariamente svolta e senza produrre conflitti di interesse.

**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.

 **SECRETARIO-DIRETTORE**  
Dr. Umberto Bertezolo  




Caprino Veronese 28/08/17  
N. Prot. 902  
Risp. a nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Oggetto

AL DIRETTORE  
UMBERTO BERTEZZOLO  
CENTRO ANZIANI – I.P.A.B.  
VIA PAOLO VERONESE 9  
37012 BUSSOLENGO VR  
[ipabussolengo@pec.it](mailto:ipabussolengo@pec.it)

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE COMMISSIONE GIUDICATRICE CONCORSO PUBBLICO

Con la presente si chiede l'autorizzazione per la Vostra dipendente Signora TRAZZI BARBARA Coordinatore dei servizi socio-sanitari - a far parte della sotto segnata commissioni:

COMMISSIONE GIUDICATRICE CONCORSO DI :

**"ISTRUTTORE DIRETTIVO INFERMIERE PROFESSIONALE – COORDINATORE SERVIZI SOCIO-SANITARI" - CATEGORIA CONTRATTUALE D - POSIZIONE ECONOMICA D1- TEMPO PIENO –**

Gli incontri della commissione sono ipoteticamente fissati:

il giorno 18 SETTEMBRE P.V. alle ore 14.00;

il giorno 20 SETTEMBRE P.V. tutto il giorno.

Si precisa che per la prestazione è previsto un compenso.

Si ringrazia anticipatamente per la Vostra cortesia e si rimane in attesa di cortese riscontro.



IL SEGRETARIO - DIRETTORE

MARIO RAG. FINETTO

Bussolengo 31.08.2017

Al Segretario - Direttore  
dell'I.P.A.B. Centro Anziani di Bussolengo  
dott. Bertezolo Umberto  
c/o sede

**OGGETTO: Richiesta di permesso per presenziare in qualità di membro della commissione del concorso indetto dalla Casa di Riposo "Villa Spada" di Caprino - Vr**

Io sottoscritta TRAZZI BARBARA nata a Bergamo il 04.05.1970, dipendente c/o codesto Ente come Coordinatrice Socio Sanitaria Assistenziale e dei Servizi, con la presente chiedo formalmente il permesso a poter presenziare come membro della Commissione del concorso per titoli ed esami, per la copertura di nr. 1 posto di Istruttore Direttivo Infermiere Professionale, Coordinatore Servizi Socio Sanitari indetto dalla Casa di Riposo " Villa Spada" di Caprino - Vr.

Le prime date utili per lo svolgimento del suddetto concorso sono fissate per Lunedì 18.09.2017 dalle ore 14.00 e Mercoledì 20.09.2017 tutto il giorno.

Le successive date di svolgimento sarà mio dovere comunicarle periodicamente, non appena verranno programmate.

In fede



Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

A "ipabussolengo@pec.it" <ipabussolengo@pec.it>

Data lunedì 11 settembre 2017 - 16:42

---

**ACCETTAZIONE: Re: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE**

---

**Ricevuta di accettazione**

---

Il giorno 11/09/2017 alle ore 16:42:31 (+0200) il messaggio  
"Re: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE" proveniente da "ipabussolengo@pec.it"  
ed indirizzato a:  
villaspada@pec.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.  
Identificativo messaggio: opec285.20170911164231.11904.09.1.65@pec.aruba.it

---

**Allegato(i)**

dati-cert.xml (747 bytes)

smime.p7s (4 Kb)

Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

A "ipabussolengo@pec.it" <ipabussolengo@pec.it>

Data lunedì 11 settembre 2017 - 16:42

---

**CONSEGNA: Re: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE**

---

**Ricevuta di avvenuta consegna**

---

Il giorno 11/09/2017 alle ore 16:42:34 (+0200) il messaggio  
"Re: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE" proveniente da "ipabussolengo@pec.it"  
ed indirizzato a "villaspada@pec.it"  
è stato consegnato nella casella di destinazione.  
Identificativo messaggio: opec285.20170911164231.11904.09.1.65@pec.aruba.it

---

**Allegato(i)**

dati-cert.xml (838 bytes)

post-cert.eml (2095 Kb)

smime.p7s (4 Kb)

Da "ipabussolengo" <ipabussolengo@pec.it>  
A "villaspada@pec.it" <villaspada@pec.it>  
Data lunedì 11 settembre 2017 - 16:42

**Re: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE**

---

Allego autorizzazione,  
cordiali saluti

Piccoli Monica

Uff. Amministrazione

I.P.A.B. Centro Anziani  
Via P. Veronese 9  
37012 BUSSOLENGO  
Tel. 045 7157147-5  
orario  
lun. - ven. 08:00 - 13:00

Da : villaspada@pec.it  
A : "IPAB BUSSOLENGO PEC" ipabussolengo@pec.it,"Barbara Trazzi" b.trazzi@ipabcentroanziani.it  
Cc :  
Data : Mon, 28 Aug 2017 16:54:20 +0200  
Oggetto : RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

> Si allega richiesta per commissione concorso.  
> IL DIRETTORE MARIO FINETTO  
> >



> **CENTRO SERVIZI ALLA PERSONA**

>

- Telefono: 0456230288
- Fax: 0457241191
- Indirizzo: via A. Moro, 125
- Sito: [www.villaspada.vr.it](http://www.villaspada.vr.it)
- Email: [info@villaspada.vr.it](mailto:info@villaspada.vr.it)
- Codice Fiscale: 81000680231
- Partita Iva: 01573680236

---

**Allegato(i)**

840-17.PDF (1522 Kb)