

# CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

( C. I. S. S. - OSSOLA )

Via Mizzoccola 28 – 28845 DOMODOSSOLA ( VB )

## **DETERMINAZIONE**

ATTO N. 392 DEL 26.9.2019

**OGGETTO: AFFIDAMENTO A ENAIP PIEMONTE DI DOMODOSSOLA DELLO SVOLGIMENTO DI N. 1 CORSO DI PRIMA FORMAZIONE PER OPERATORE SOCIOSANITARIO - PROGETTO INTERREG "WELCOMTECH" – ID 499236 – Asse IV Ob.s. 4.1.- CIG : 80406699F5 – CUP B61H18000080009**

### IL DIRETTORE

RICHIAMATA la propria Determinazione n. 380 DEL 18.9.2019, avente ad oggetto: "INDIZIONE GARA PER AFFIDAMENTO DELLO SVOLGIMENTO DI N. 1 CORSO DI PRIMA FORMAZIONE PER OPERATORE SOCIOSANITARIO - PROGETTO INTERREG "WELCOMTECH" – ID 499236 – Asse IV Ob.s. 4.1.- CIG : 80406699F5";

DATO ATTO che:

- dal giorno 20.9.19 è stato pubblicato sul portale istituzionale il bando di gara di cui sopra;
- con nota prot. n. 7665 del 20/9/19 sono stati invitati a presentare un'offerta n. 5 Enti/Agenzie di formazione, come individuati con la determinazione sopra richiamata;
- agli atti dell'ufficio ha presentato offerta entro la prefissata scadenza esclusivamente ENAIP PIEMONTE – Sede di Domodossola, con Nota prot. arrivo n. 7733 del 24/9/19
- l'offerta è pervenuta nei termini ed è risultata ammissibile e congrua;

DATO ATTO che le operazioni di gara si sono svolte nel rispetto della normativa in vigore nella materia e sono pertanto regolari;

RITENUTO di disporre l'aggiudicazione all'unico operatore economico che ha presentato offerta;

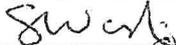
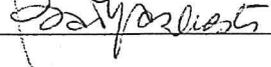
VISTI il D.Lgs. 118/2001 e s.m.i. ed il Regolamento di contabilità dell'Ente;

### DETERMINA

- 1) DI AFFIDARE all'Ente di formazione ENAIP PIEMONTE – sede di Domodossola (VB) lo svolgimento di n. 1 Corso di prima formazione per Operatore Sociosanitario, come da disciplinare approvato con Det. n. 380/2019 di cui in premessa, per un onere di €. 74.989,00.= IVA ESENTE;
- 2) DI RISERVARE ad atto successivo l'impegno di spesa, ad intervenute variazioni di Bilancio.

IL DIRETTORE  
(M. FERRARI)



SETTORE	Firma per Visto	PARERE (se di competenza)
AREA HANDICAP		
AREA SOCIALE		
FINANZIARIO		
SEGRETERIA		
PERSONALE		

Si attesta la regolarità contabile, ai sensi dell'art. 53, comma 1°, della L. n. 142/90.

Si attesta la regolare copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 55, comma 5 bis, della L. 142/90, così come modificato dall'art. 6, comma 11, della L. 127/97.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO



Il sottoscritto Segretario, visti gli atti di ufficio,

ATTESTA

che la presente Determinazione è stata affissa all'Albo Ufficiale del C.I.S.S. per quindici giorni consecutivi a partire dal \_\_\_\_\_ ai sensi art. 47 c. 1 L. 142/90.

\_\_\_\_\_  
(data)

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_

ESECUTIVITA'

La presente Determinazione è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 55, comma 9/bis, della L. n. 142/90, così come modificato dall'art. 6, comma 11, della L. n. 127/97, a seguito dell'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria da parte del Responsabile del Servizio Finanziario.

IL SEGRETARIO



COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE composta di n... fogli con n. .... pagine utilizzate.

(data) \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_