



COMUNE DI OLEVANO ROMANO
Città Metropolitana Roma Capitale
CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO RM 5.4

**Oggetto: AFFIDAMENTO DEL “SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE”
DISTRETTO SOCIO SANITARIO RM 5.4**

CIG: 69442700E4

Chiarimento n. 2

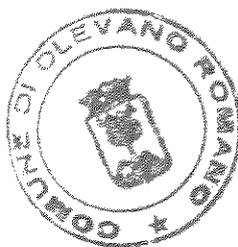
Con riferimento alla procedura in oggetto, ai fini della partecipazione, siamo a richiedere le seguenti informazioni integrative:

- 1) numero e tipologia del personale attualmente impiegato nel servizio in oggetto, con livello di inquadramento contrattuale dei singoli operatori e qualifica posseduta, tipologia di contratto applicato (tempo indeterminato; tempo determinato, ecc.), n° di scatti di anzianità di servizio dei singoli Operatori;
- 2) indicazione dell'attuale gestore del servizio;

Risposta

Si chiarisce che:

- 1) Si allega schema contenente le informazioni richieste;
- 2) L'attuale gestore è la cooperativa Nuova Sair;



Il Responsabile del procedimento
Dott. Buttarelli Alessandro

PERSONALE DISTRETTO SANITARIO G4

DIPENDENTE	QUALIFICA	LIVELLO	ORARIO SETTIMANALE	SCADENZA CONTRATTO	SCATTI	N° SCATTI	MATURAZIONE PROSSIMO SCATTO
A.G.	ASS. SOCIALE	D2	38	T. INDETERMINATO	0,42	3	07/2017
B.G.	ASS. SOCIALE	D2	30	T. INDETERMINATO	0,28	2	08/2017
C.F.	ASS. SOCIALE	D2	30	T. INDETERMINATO	0,28	2	01/2018
C.A.	ASS. SOCIALE	D2	38	T. INDETERMINATO	0,42	3	08/2017
DA.MC.	ASS. SOCIALE	D2	38	T. INDETERMINATO	0,42	3	07/2017
L.A.	ASS. SOCIALE	D2	38	T. INDETERMINATO	0,42	3	10/2017
P.C.	ASS. SOCIALE	D2	24	31/03/17	-	-	07/2017

AULEGASO AC
 CHIARINIS NT0 M^o "2"^u

