



**CITTÀ DI ATRIPALDA**  
PROVINCIA DI AVELLINO

**ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 1° SETTORE**

N. 269

DEL 01/10/12

**OGGETTO**

**TIROCINIO FORMATIVO STUDENTESSA TORNATORE LIDIA - INDIVIDUAZIONE TUTOR AZIENDALE**

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

Dal Municipio, li

**Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Dott. Paolo De Giuseppe**

	<b>Numero</b>	<b>Data</b>
<b>Impegno</b>		
<b>Liquidazione</b>		
<b>Mandato</b>		

**Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Dott. Paolo De Giuseppe**

## **IL RESPONSABILE 1° SETTORE**

**Vista** la richiesta dell'Ufficio Tirocini e Stage della Facoltà di Lettere e Filosofia dell'Istituto Universitario degli Studi di Salerno, acquisita al prot. n° 12011 del 21/09/2012 intesa ad ammettere a tirocinio formativo presso questo Comune la studentessa Tornatore Lidia;

**Richiamata** la delibera n° 194 del 18/11/2005 con la quale la G.C. approvava lo schema di convenzione di tirocinio formativo ai sensi dell'art. 18 Legge 196/97, disciplinante i rapporti tra il Comune di Atripalda e l'Istituto Universitario degli Studi di Salerno – Facoltà di Lettere e Filosofia

**Considerato che** l'art. 2 della predetta convenzione prevede che durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutore designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico - organizzativo, e da un responsabile aziendale, indicato dal soggetto ospitante ;

**Ritenuto** individuare nella persona dell'Istruttore Direttivo – Sig.ra Puopolo Maria Luciana , il responsabile aziendale che seguirà la studentessa durante lo svolgimento del tirocinio;

**Attesa** la propria competenza ai sensi del decreto sindacale n° 6026 del 14/05/2012 e del vigente regolamento di contabilità;

### **DETERMINA**

**Di individuare** nella persona dell'Istruttore Direttivo – Sig.ra Puopolo Maria Luciana, il responsabile aziendale che seguirà la studentessa durante lo svolgimento del tirocinio, presso la Biblioteca Comunale per un totale di 100 ore;

**Di dare atto** che, ai sensi dell'art. 5 della predetta convenzione, alla tirocinante, sarà rilasciata la valutazione finale sullo svolgimento del progetto e il raggiungimento degli obiettivi, secondo i modelli di valutazione progettati dal soggetto promotore

**Letto, approvato e sottoscritto**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**

**Certificato di Pubblicazione**

**Certificasi dal sottoscritto Responsabile che, giusta relazione dell'Istruttore addetto alle pubblicazioni, copia della presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio, ai sensi dell'art.124, comma 1, del D.lgs n.267 del 18/08/2000, per la prescritta pubblicazione di 15 giorni consecutivi.**

**Dal Municipio, li 02/10/12**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**

**Per copia conforme al suo originale.**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**