



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
Novara  
di Novara

Sede Legale: viale Roma,7- 28100

Tel. 0321 374328 – fax 0321 374319  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

## PROGETTO INDIVIDUALE DI ATTIVAZIONE SOCIALE SOSTENIBILE

Convenzione stipulata in data 27.03.2018 numero: 36

### **Soggetto Attuatore**

Ragione/denominazione sociale : Azienda Sanitaria Locale NO  
Indirizzo : Viale Roma , 7  
Comune : Novara Provincia (NO) CAP: 28100  
Codice fiscale: 01522670031  
Partita I.V.A.: 01522670031

Rappresentato da: Dott.ssa Paola Bossi nata a Novara il 24.08.1962  
In qualità di: Direttore del Dipartimento di Salute Mentale Interaziendale ASL NO

### **Referente nominato dal soggetto attuatore:**

Nome Cognome : E.P. Sacco Cecilia  
e-mail : [esm.nov@asl.novara.it](mailto:esm.nov@asl.novara.it) tel. 0321 374.328-389-384

### **Soggetto ospitante**

Ragione/denominazione sociale: Comune di Vinzaglio (No)  
Sede prevalente di attività : Comune di Vinzaglio  
Indirizzo : Vinzaglio Via Roma,21  
Codice fiscale : 80001470030  
Partita I.V.A.: 00431920032  
Rappresentato da: Sig. Giuseppe Olivero  
In qualità di: Sindaco

### **Tutor nominato dal soggetto ospitante:**

Nome Cognome : Sig. Giuseppe Olivero  
e-mail : [municipio@comune.vinzaglio.no.it](mailto:municipio@comune.vinzaglio.no.it) tel: 0161 317127

### **Beneficiario del P.A.S.S.**

Nome e Cognome : Pesavento Loris Sesso: M  
Nato a Torino il 14.04.1982  
Indirizzo : Vinzaglio Via Lago 16  
Codice fiscale : PSVLR82D14L2190  
Titolo di studio: media inf.  
Stato occupazionale: Disoccupato



## A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale  
Novara  
di Novara

Sede Legale: viale Roma,7- 28100

Tel. 0321 374328 – fax 0321 374319  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Modalità di svolgimento: collaborazione attività di archiviazione

Impegno orario settimanale complessivo: ore 9

Articolazione dell' impegno orario settimanale presso il luogo di attività:

Giorni	Dalle	Alle	Dalle	Alle	Dalle	Alle
Lunedì						
Martedì	8,30	11,30				
Mercoledì	8,30	11,30				
Giovedì						
Venerdì	8,30	11,30				
Sabato						
Domenica						

Eventuale sussidio economico corrisposto: Euro 180 (centottanta)

Modalità di corresponsione: bonifico

Durata del P.A.S.S.: n. mesi 12 data inizio: 02.01.2020 data fine 31.12.2020.

Posizione assicurativa:

Posizione I.N.A.I.L.: 8047813

Responsabilità Civile posizione n.: 1858949/535640

Compagnia di Assicurazione: RCT/O (Lloyd'S New Line Primary) (2014- 2019).



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
Novara  
di Novara

Sede Legale: viale Roma,7- 28100

Tel. 0321 374328 – fax 0321 374319  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Descrizione sintetica delle principali condizioni di disagio e/o di bisogno individuate:  
Condizione di isolamento sociale e relazionale

Eventuali certificazioni di disabilità: invalidità civile

Motivazioni dell'inserimento del soggetto nel P.A.S.S. :  
stimolare le capacità di impegno e di relazione

Obiettivi previsti:

fase 1: Capacità di rispettare gli orari di presenza concordati

Indicatori di verifica utilizzati: Fogli di presenza

Fase 2: Capacità di interagire con le persone

Indicatori di verifica utilizzati: incontri tutor aziendale

Fase 3: Capacità di svolgere alcune semplici mansioni assegnate

Indicatori di verifica utilizzati: Verifiche tutor aziendale

Luogo: ...Novara... data di sottoscrizione...19.12.19.....

Soggetto attuatore ..... Paolo Boni .....

Soggetto ospitante ..... IL SINDACO  
Geom. Giuseppe Olivero .....

COMUNE DI VINZAGLIO - Prot 0003961 del 20/12/2019 Tit 1 C1 Fasc



# A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale  
Novara  
di Novara

Sede Legale: viale Roma,7- 28100

Tel. 0321 374328 – fax 0321 374319

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Beneficiario del P.A.S.S. *De... J...*