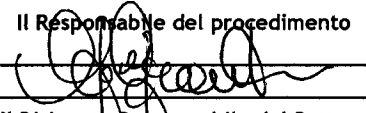
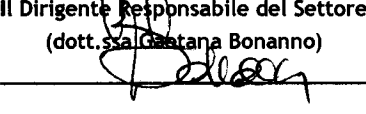


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 386

Oggetto: Presa d'atto della convenzione con l'Ente Formazione Sanitaria
"Fondazione Le Vele" per lo svolgimento di tirocini formativi corso O.S.S.

SETTORE : AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Bilancio 2015 Sub aggregato di spesa C.E. Reg.to al n. Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto. Per l'Ufficio Riscontro..... Il Responsabile del Settore SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget Li L' addetto alla verifica della compatibilità economica Lista di liquidazione n° Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella) Settore AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Il Responsabile dell'istruttoria (dott. Antonino Pappalardo) Il Responsabile del procedimento  Il Dirigente Responsabile del Settore (dott.ssa Gaetano Bonanno) 	Seduta del giorno <u>30 GIU. 2015</u> Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M. di Gesù, 5 Catania IL DIRETTORE GENERALE Dott. Giorgio Giulio Santonocito Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°205/serv. 1/S.G. del 24 giugno 2014, giusta art. 33, comma 2, L.R. N° 5 del 14 aprile 2009 Con la presenza del: Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino e del Direttore Sanitario Dott. Giuseppe Giammanco Con l'assistenza, quale Segretario Del sig. Salvatore Ledda ha adottato la seguente deliberazione
--	---

Premesso che, con nota del 18/05/2015 acquisita al protocollo generale al n. 6927 del 25/05/2015, l'Ente di Formazione Sanitaria "Fondazione Le Vele", ha trasmesso uno schema di atto convenzionale, a decorrere dalla data di stipula e comunque fino al completamento delle attività di tirocinio degli allievi, per lo svolgimento di tirocinio pratico degli allievi del "Corso di Riqualficazione in Operatore Socio Sanitario O.S.S. – organizzato dal predetto Ente ed autorizzato dalla Regione Siciliana con nota prot. n. 91430 del 01/12/2014;

Considerato che, il Direttore Sanitario aziendale, opportunamente interessato con nota prot. 4618/RU del 16/06/2015, ha formulato parere favorevole alla stipula della convenzione di che trattasi;

Visto lo schema di convenzione allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale, dal quale si evince che:

- l'attività di tirocinio non comporta alcun onere o responsabilità a carico delle Strutture ospitanti in quanto considerata come semplice attività formativa;
- i tirocinanti sono tenuti a svolgere le attività previste nel progetto formativo, a rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro ed a mantenere la necessaria riservatezza in merito all'attività delle U.O. ove operano;

Considerato che per l'espletamento di tale attività gli allievi sono coperti da assicurazione, per responsabilità civile verso terzi ed infortuni INAIL e che, in conseguenza, non esiste alcuna responsabilità a carico di questa Azienda;

Ritenuto, per quanto sin qui esposto, potersi approvare lo schema di convenzione con l'Ente di Formazione Sanitaria "Fondazione Le Vele" al fine di consentire agli allievi di detto Ente di effettuare, durante il periodo di valenza dell'accordo di che trattasi, il tirocinio formativo presso questa Azienda;

Su proposta del Capo Settore AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane che ne attesta la legittimità e la correttezza formale e sostanziale;

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

D E L I B E R A

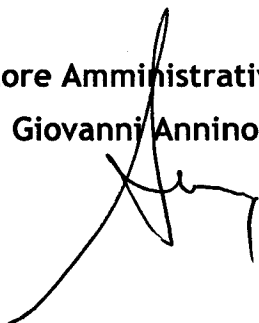
Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

- Approvare lo schema di convenzione, allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale, con l'Ente di Formazione Sanitaria "Fondazione Le Vele" al fine di consentire agli allievi di detto Ente di effettuare, durante il periodo di valenza dell'accordo, il tirocinio formativo presso questa Azienda.
- Fissare la valenza dell'accordo di che trattasi dalla data di stipula della stessa.
- Trasmettere copia del presente atto, in uno a due esemplari debitamente sottoscritti

dell'accordo convenzionale, al Direttore Sanitario aziendale e al Legale rappresentante dell'Ente di Formazione Sanitaria "Fondazione Le Vele" facendo carico a quest'ultimo di produrre la seguente documentazione:

- copia della polizza assicurativa per la responsabilità civile in corso di validità;
 - elenco degli allievi;
 - copia della polizza assicurativa infortuni in corso di validità.
- Munire la presente della clausola di immediata esecuzione, al fine di consentire l'effettuazione del tirocinio pratico presso le UU.OO. di questa Azienda entro i termini previsti dal Corso.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)



Il Direttore Sanitario
(Dott. Giuseppe Giammanco)



Il Direttore Generale
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



Il Segretario
(sig. Salvatore Ledda)

