

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

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 611q

Oggetto: Stipula Convenzione con l'Associazione ERIS per consentire agli allievi del Corso di Riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) di poter effettuare presso questa Azienda il tirocinio formativo e di orientamento per un totale di 240 ore.

<p>SETTORE : AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Bilancio 2015</p> <p>Sub aggregato di spesa C.E. Reg.to al n.</p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore</p> <hr/> <p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget Li</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p> <hr/> <p>Lista di liquidazione n°</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella)</p> <hr/> <p>Settore AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile dell'istruttoria (sig.ra Grazia Granata)</p> <p style="text-align: center;"><i>Grazia Granata</i></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Responsabile del procedimento</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore (dott.ssa Gaetana Bonanno)</p> <p style="text-align: center;"><i>Gaetana Bonanno</i></p>	<p style="text-align: right;">02 OTT. 2015</p> <p>Seduta del giorno _____</p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M. di Gesù, 5 Catania</p> <p style="text-align: center;">IL DIRETTORE GENERALE Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p>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</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>e del</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Direttore Sanitario Dott.ssa Anna Rita Mattaliano</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario</p> <p>Del sig. Salvatore Ledda</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Premesso che, con nota acquisita in data 21/07/2015 al protocollo generale e registrata al n. 9655/2015, l'Associazione ERIS 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/stage di formazione ed orientamento degli allievi del "Corso di Riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)" – organizzato dal predetto Ente ed autorizzato, con nota prot. n. 0052969 del 26/06/2015, dalla Regione Siciliana – Assessorato della Salute, Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico, Area Interdipartimentale 7 "Formazione e Comunicazione";

Letto il parere favorevole alla stipula della convenzione di che trattasi apposto in calce alla nota prot.6268/RU del 13/08/2015 dal Direttore Amministrativo;

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 Unità Operative 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'Associazione ERIS, 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

DELIBERA

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'Associazione ERIS, al fine di consentire agli allievi di detto Ente di effettuare, durante il periodo di valenza dell'accordo, il tirocinio formativo presso questa Azienda e procedere alla sottoscrizione dello stesso.
- Fissare la valenza dell'accordo di che trattasi dalla data di stipula della stessa.
- Trasmettere copia del presente atto, in uno ad un esemplare debitamente sottoscritto

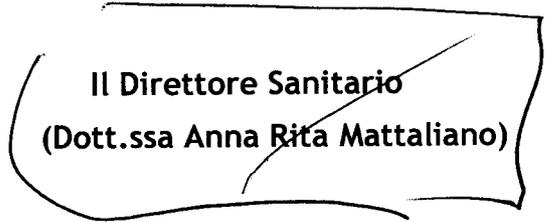
dell'accordo convenzionale, alla Direzione Sanitaria aziendale e al Legale rappresentante dell'Ente di Formazione Professionale facendo carico a quest'ultimo di produrre la seguente documentazione:

- 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.ssa Anna Rita Mattaliano)



Il Direttore Generale
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



Il Segretario
(sig. Salvatore Ledda)

