

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

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 164

Oggetto: Presa d'atto della convenzione con l'Associazione For. Med. (Formazione Mediterranea) per lo svolgimento di tirocini formativi corso O.S.A.

<p>SETTORE : AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Bilancio 2014</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> <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 (dott. Antonino Pappalardo)</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>Seduta del giorno <u>09 MAR. 2016</u></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 style="text-align: center;">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>Direttore Sanitario Dott.ssa Anna Rita Mattaliano</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del Sig. Salvatore Ledda</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
--	---

Premesso che, con nota del 21/12/2015 acquisita al protocollo generale al n. 0000972 del 26/01/2016, l'Associazione For. Med. (Formazione Mediterranea), ha trasmesso uno schema di atto convenzionale, annuale 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 O.S.A. – Operatore Socio Assistenziale organizzato dal predetto Centro ed autorizzato dall'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale con nota prot. n. 56980 del 29/07/2015 per le seguenti classi:

codice corso 2015/CL/0752
codice corso 2015/CL/0753
codice corso 2015/CL/0754

Considerato che il Direttore Sanitario aziendale, opportunamente interessato con nota prot. 952/RU del 03/02/2016, ha formulato parere favorevole alla stipula della convenzione di che trattasi;

Visto lo schema di convenzione di valenza annuale 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'Associazione For. Med. (Formazione Mediterranea) al fine di consentire agli allievi di detto Ente di effettuare, in numero massimo di 15 (quindici) per ciascun corso autorizzato, 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;

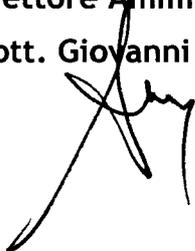
Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

D E L I B E R A

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

- Approvare e sottoscrivere lo schema di convenzione, allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale, con l'Associazione For. Med. (Formazione Mediterranea) al fine di consentire agli allievi di detto Ente di effettuare, in numero massimo di 15 (quindici) per ciascun corso autorizzato, durante il periodo di valenza dell'accordo di che trattasi, il tirocinio formativo presso questa Azienda;
- Individuare quale Tutor aziendale, per il coordinamento e la supervisione dei tirocinanti, i Sigg./Dott.ri Lo Franco Fioravanti, Raimondo Fenuccio, Di Franco Renzo, Bubbico U. rispettivamente per i Presidi Garibaldi Centro e Garibaldi Nesima.
- Fissare la valenza dell'accordo di che trattasi dalla data di stipula della stessa.
- Trasmettere copia del presente atto, in uno a un esemplare debitamente sottoscritto dell'accordo convenzionale, al Direttore Sanitario aziendale e al Legale rappresentante dell'Associazione For. Med. (Formazione Mediterranea) 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 dai Corsi.

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)

