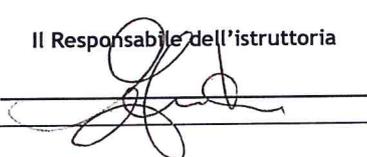
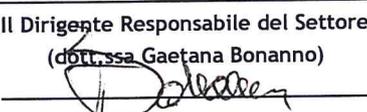


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 287

Oggetto: Convenzione con l'Ente Organizzatore "D.N.A.FORMAZIONE" per consentire agli allievi dei Corsi di Operatore Socio Assistenziale (O.S.A.) codice id. 2016/CL/0163 e codice id. 2016/CL/0164 di poter effettuare presso questa Azienda il tirocinio di formazione per un totale di 160 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> <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</p> <p style="text-align:center"></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"></p>	<p style="text-align:right">13 APR. 2017</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 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</p> <p>Del sig. Salvatore Ledda</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
--	--

Premesso

che, con nota acquisita al protocollo generale in data 23/03/2017 e registrata al N.0004476, l'Ente denominato "*DNA FORMAZIONE*" avendo avviato due corsi di formazione per Operatore Socio Assistenziale (O.S.A.), **codice id. 2016/CL/0163 e codice id. 2016/CL/0164** ha chiesto la disponibilità di questa Azienda ad accogliere i corsisti affinché possano effettuare un periodo, corrispondente a 160 ore, di tirocinio curriculare che si concluderà il 31 maggio 2017, con l'obiettivo di verificare, ampliare ed integrare le conoscenze e le abilità acquisite durante il corso;

che, l'anzidetto Corso è stato autorizzato dalla Regione Siciliana – Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale – Dipartimento Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale Servizio Gestione per gli Interventi in materia di Formazione Professionale, con nota prot. n. 17629 del 22/03/2016;

Considerato che, il Direttore Sanitario aziendale, opportunamente interessato con nota prot. 3139/R.U. del 29/03/2017, ha formulato parere favorevole all'accoglimento della richiesta di convenzione;

Atteso che, l'attività di tirocinio non comporta alcun onere o responsabilità a carico delle Strutture ospitanti in quanto considerata come semplice attività formativa;

Considerato, inoltre, 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;

Visto lo schema di convenzione trasmesso dall'Ente di Formazione il quale prevede lo svolgimento di n.160 di tirocinio da espletarsi, compatibilmente con le esigenze aziendali, entro il 31 maggio c.a. per un massimo di 6 ore al giorno e di 30 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne;

Ritenuto, per quanto sin qui esposto, potersi approvare lo schema di convenzione con l'Ente "*DNA FORMAZIONE*", 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 "DNA FORMAZIONE", al fine di consentire ai corsisti di detto Ente di effettuare, durante il periodo di valenza dell'accordo, il tirocinio formativo presso questa Azienda e procedere alla sottoscrizione dello stesso.
- Individuare quale Tutor aziendale, per il coordinamento e la supervisione del tirocinante, il Sig./Dott. Lo Piero P., Ramundo F., Pulvino M., Cavallaro V.
- Trasmettere copia del presente atto al Direttore Sanitario aziendale e all'Ente "DNA FORMAZIONE" e ai Direttori Medici dei PP.OO. Garibaldi Nesima e Garibaldi Centro.
- 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)



Copia della presente deliberazione sarà pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno _____
e per i successivi 10 giorni

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____
al _____, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93,
e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile

CONVENZIONE
ESERCITAZIONI DIDATTICHE E STAGE FORMATIVO
CON "D.N.A." di Trovato Marialisa & c. s.a.s.

Corso di Operatore Socio Assistenziale (OSA) ai sensi del
D. D. G. Regione Sicilia n. 2180 del 23 / 07 /2003

TRA

L'Ente Ospitante: ARNAS GARIBALDI – di seguito denominato "Ente ospitante", con sede legale in Piazza Santa Maria di Gesù,5 – 95123 - P. IVA 04721270876.

e

Ente di Formazione "D.N.A." di Trovato Marialisa & c. s.a.s., accreditato presso Regione Sicilia – Assessorato Pubblica Istruzione e Formazione Professionale ai sensi del D.D.G. n. 1037 del 13.06.2006, con sede legale in Mascalucia Via Roma 287 int. 6 - P. Iva04530040874, d'ora in poi denominato "ente organizzatore", rappresentato dalla sig.ra Trovato Marialisa.

PREMESSO CHE

L'Ente Organizzatore, è autorizzato dalla Regione Siciliana – Assessorato Pubblica Istruzione e Formazione Professionale con D.D.G. n. 3986 del 26 / 10 / 2010 ad erogare percorsi formativi – corsi liberi, per la qualifica di OSA – codice id . **2016/CL/0163** e codice id . **2016/CL/0164** ai sensi del D.A. n. 17629 del 22/03/2016

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art. 1

L'Ente Ospitante si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. _____ tirocinante su proposta dell'Ente organizzatore. (*verranno elencati i nominativi dei tirocinanti da inserire*)

sono regolarmente iscritti al corso Libero n. 2016/CL/0163 e corso Libero n. 2016/CL/0164 "Corso di Operatore socio Assistenziale"

I signori su elencati dovranno espletare un tirocinio di n. **160** ore che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente ospitante, dal 03/04/17 al 12/05/17 per un per un massimo di 6 ore al giorno e di 30 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne (escluso sabato e domenica).

Art.2

Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività formativa verrà seguita e verificata da un tutor di tirocinio, con qualifica di infermiere, designato dall'Ente ospitante in veste di responsabile didattico-organizzativo. Per lo svolgimento di tale attività, previsto durante il normale orario di lavoro, non verrà corrisposto compenso.

Art.3

I tirocinanti sono coperti da polizza assicurativa, a carico dell'Ente organizzatore, contro infortuni che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio, nonché con assicurazione per responsabilità civile per i danni che dovessero involontariamente causare a terzi (persone e/o cose) durante l'effettuazione delle predette attività. In caso di incidente durante lo svolgimento dell'attività di tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa

vigente, agli istituti assicurativi facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dall'Ente Organizzatore.

Art.4

Il titolare dell'Ente ospitante, a conoscenza delle sanzioni penali previste da ll'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara, sotto la propria responsabilità che:

- la sede di svolgimento del tirocinio è conforme alle previsioni in materia di sicurezza ed igiene degli ambienti di lavoro in conformità alle previsioni del D.P.R. 22 ottobre 2001,n. 462,del D.M. 22 gennaio 2008, n. 37, del D.M. 10 marzo 1998, del D.P.R. 1agosto 2011,n. 151, del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, della L.R. 11 novembre 2009, n.19 e del D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81;

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R . 28 dicembre 2000,n.445, alla presente Convenzione viene allegata fotocopia non autenticata di un valido documenta d'identità del soggetto dichiarante.

Art.5

Il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro.

Art.6

1. Durante lo svolgimento delle attività il tirocinante è tenuto a :
 - svolgere le attività previste svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
 - rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro;
 - mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze acquisite in relazione al lavoro svolto durante il tirocinio.
2. L'Ente Ospitante è tenuto a:
 - monitorare l'allievo durante l'attività di tirocinio;
3. Il tutor di tirocinio ha il compito di orientare e supervisionare il tirocinante nelle attività. Per ciascun allievo in base alla presente Convenzione, il tutor di tirocinio dovrà registrare giornalmente sul libretto di tirocinio:
 - le ore svolte;
 - l'orario di ingresso e di uscita;
 - le attività svolte.

Art. 7

Dalla stipula della presente convenzione non scaturiscono oneri finanziari ne per l'Ente ospitante ne per l'Ente organizzatore.

Art.8

La convenzione decorre dalla data di sottoscrizione e terminerà quando i tirocinanti avranno completato le ore di tirocinio previste dal corso.

Letto, approvato, sottoscritto

Data, _____

Ente Organizzatore: _____

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giulio Santonocito

Ente ospitante: _____

