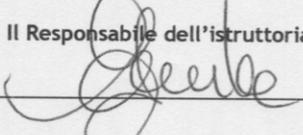
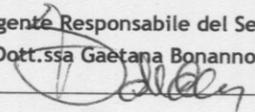


REGIONE SICILIANA  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**GARIBALDI**  
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 159

Oggetto: Rinnovo Protocollo d'Intesa con la Croce Rossa per lo svolgimento di tirocini di Formazione ed Orientamento.

<p><b>Settore: Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</b></p> <p><b>Bilancio</b> Sub aggregato di spesa</p> <p><u>C.E.</u> <u>Reg.to al n.</u></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>	<p><b>Seduta del giorno <u>14 FEB. 2018</u></b></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p><b>IL COMMISSARIO</b> <b>Dott. Giorgio Giulio Santonocito</b></p> <p>Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N° 390/serv.1/S.G. del 01Agosto 2017, giusta art.3, comma 2, L.R. N° 4 del 1 marzo 2017</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 Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
<p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li .....</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p>	
<p>Lista di liquidazione n°</p>	
<p><b>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella)</b></p>	
<p><b>Settore Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</b></p> <p><b>Il Responsabile dell'istruttoria</b></p> <p></p> <p><b>Il Responsabile del procedimento</b></p> <p><b>Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott.ssa Gaetana Bonanno)</b></p> <p></p>	

Premesso che in applicazione del D.P.C.M. n.110 del 07/06/1997, in data 26/07/2011 è stato sottoscritto un Protocollo d'Intesa tra l'ARNAS Garibaldi di Catania e la Croce Rossa Italiana Comitato Provinciale di Catania, finalizzato allo svolgimento di tirocini di Formazione ed Orientamento come previsto dal corso di studi delle infermiere volontarie della C.R.I. e dal regolamento delle infermiere volontarie della Croce Rossa;

Che il suddetto Protocollo d'Intesa di durata biennale, rinnovato per gli anni successivi, andrà a naturale scadenza il 18 febbraio 2018;

Vista l'istanza prot. N.142 del 09/01/2018 con la quale il Presidente del Comitato Croce Rossa Catania chiede, a questa Azienda, la disponibilità a rinnovare il Protocollo d'Intesa per un ulteriore biennio, al fine dello svolgimento del tirocinio ospedaliero da parte delle Sorelle e delle allieve del Corso per Infermiere Volontarie della CRI;

Visto il Protocollo d'intesa nel quale vengono descritte le modalità di frequenza delle tirocinanti;

Letta la nota prot. n. 172/D.S.A. del Direttore Sanitario aziendale;

Considerato che le tirocinanti sono regolarmente coperte da polizza assicurativa per gli infortuni (presso INAIL) e per la responsabilità civile (presso primaria compagnia);

Ritenuto per quanto sin qui esposto potersi autorizzare il rinnovo del Protocollo d'Intesa;

Valutata la legittimità nonché la correttezza formale e sostanziale da parte del Responsabile del Settore Affari Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane;

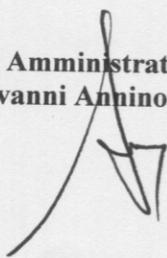
Sentito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

#### DELIBERA

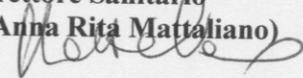
Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

- Accogliere la richiesta di rinnovo avanzata dal Presidente della Croce Rossa Italiana Comitato di Catania finalizzata allo svolgimento di tirocini di Formazione ed Orientamento da parte delle allieve e delle Sorelle del Corso per Infermiere Volontarie della C.R.I. previsto dal piano di studi giusta Decreto del Ministero della Salute del 9 novembre 2009.
- Stabilire la durata dello stesso in anni due decorrenti dalla data di scadenza del precedente accordo sottoscritto in data 19/02/2016.
- Notificare il presente atto al Presidente del Comitato CRI Catania e al Direttore Sanitario Aziendale.

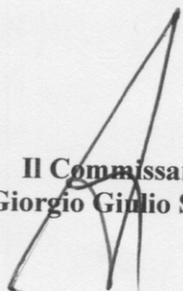
**Il Direttore Amministrativo**  
(Dott. Giovanni Annino)



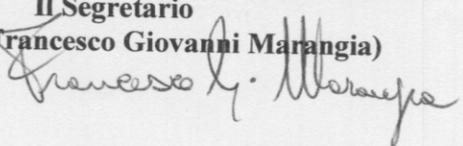
**Il Direttore Sanitario**  
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)



**Il Commissario**  
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



**Il Segretario**  
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda, dal giorno \_\_\_\_\_  
al giorno \_\_\_\_\_

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  
\_\_\_\_\_