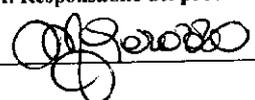


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 327

Oggetto: Stipulazione di una convenzione tra la CONSULTING GLOBAL SERVICE e l'ARNAS Garibaldi riguardante l'autorizzazione all'espletamento del tirocinio presso questa Azienda degli allievi dei "Corsi di riqualificazione per Operatori Socio Sanitari" **CORSO n. 3 ID. RQ OSS 067 17.**

<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 del procedimento</p> <p style="text-align:center"></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">Seduta del giorno <u>27 MAR. 2018</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M. di Gesù, 5 Catania</p> <p style="text-align:center">IL COMMISSARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p style="text-align:center">Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°390/serv. 1/S.G. dell'1/8/2017, giusta art. 3, L.R. N° 4 dell'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>
---	---

Premesso che, con nota del 30/1/2018, acquisita al numero di prot. 001683 del 30/1/2018, la Consulting e Global Service s.r.l., avendo avviato il corso di "Riqualificazione per Operatori Socio Sanitari", ha chiesto di potere stipulare con questa Azienda una convenzione che consenta ai propri allievi di svolgere il tirocinio formativo presso l'ARNAS Garibaldi;

Vista la documentazione allegata che consiste in quanto appresso indicato:

- schema di convenzione di tirocinio nel quale risulta che:
 - 1) i tirocinanti- dovranno espletare un tirocinio di 200 ore che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente Ospitante, per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali, esclusivamente nelle ore diurne;
 - 2) durante lo svolgimento del tirocinio, l'attività formativa verrà seguita e verificata da un tutor di tirocinio, con la qualifica di Infermiere in veste di responsabile didattico-organizzativo, designato dall' Ente ospitante;
 - 3) i tirocinanti sono coperti da polizza assicurativa a carico dell'Ente Organizzatore, contro infortuni che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio, nonché per Responsabilità Civile per i danni;
 - 4) il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro;
- nota dell'Assessorato della Salute- Dipartimento Regionale per le Attività sanitarie e Osservatorio Epidemiologico Servizio 2 – Formazione e Comunicazione-, con la quale è stata concessa alla Consulting e Global Service s.r.l. l'autorizzazione ad effettuare il corso "Riqualificazione in Operatore Socio Sanitario", denominato **CORSO n. 3 ID. RQ OSS 06717**;
- polizze assicurative stipulate dalla Consulting e Global Service s.r.l. a copertura di eventuali infortuni e responsabilità civile per danni riguardanti l'attività del Corso di Operatore Socio Assistenziale;

Preso atto, quindi, che l'attività di tirocinio non comporta alcun onere né responsabilità a carico dell'Azienda;

Acquisito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario Aziendale, a seguito di nota trasmessa in data 1/3/2018;

Ritenuto, quindi, per quanto sin qui esposto, potere approvare l' allegato schema di convenzione- parte integrante del presente atto- e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio formativo degli allievi frequentanti il corso "Riqualificazione per Operatori Socio Sanitari" denominato **CORSO n. 3 ID. RQ OSS 067 17** ;

Ritenuto pertanto potere fissare la decorrenza della frequenza dei tirocinanti dalla data di adozione del presente atto e per un periodo di tempo totale di n. 200 ore;

Ritenuto, infine dovere individuare i sotto menzionati Tutors Aziendali dei presidi a fianco segnati:

Dott.ri <u>LOGRASSO G., MAMMOGA F., VALVO A.</u>	P.O. GARIBALDI
Dott.ri <u>GULISANO M., SCIACCA, FALCONE</u>	P.O. NESIMA;

Ritenuto infine dovere trasmettere copia del presente atto, unitamente alla convenzione, al Direttore Sanitario Aziendale, ai Direttori Sanitari dei Presidi interessati e al Legale rappresentante della Consulting e Global Service s.r.l.;

Valutata la legittimità del presente atto da parte del Dirigente Responsabile della UOC Settore Affari Generali Sviluppo Organizzativo Risorse Umane ;

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 l' allegato schema di convenzione- parte integrante del presente atto- e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio formativo degli allievi frequentanti il corso "Riqualificazione per Operatori Socio Sanitari" denominato **CORSO n. 3 ID. RQ OSS 067 17;**

Fissare la decorrenza della frequenza dei tirocinanti dalla data di adozione del presente atto e per un periodo di tempo totale di n. 200 ore;

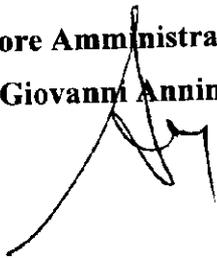
Individuare i sotto menzionati Tutors Aziendali dei presidi a fianco segnati:

Dott.ri Jo Luano P. Neri de F., Valvo Antonette P.O.GARIBALDI
Dott.ri Fulvio M., Scerco, Falcione P.O. NESIMA;

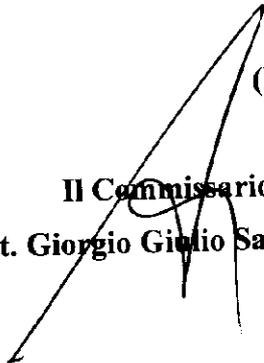
Trasmettere copia del presente atto, unitamente alla convenzione, al Direttore Sanitario aziendale, ai Direttori Sanitari dei Presidi interessati e al Legale rappresentante della Consulting e Global Service s.r.l. ;

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)

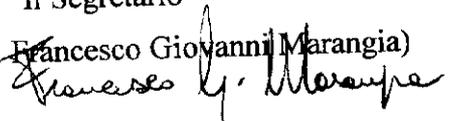


Il Direttore Sanitario
(Dott. ssa Annarita Mattaliano)



Il Commissario
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

Il Segretario
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno

_____ e ritirata il 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

CONVENZIONE TIROCINIOCO CON "CONSULTING & GLOBAL SERVICE"

Corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS) ai sensi del Decreto Assessorato Regionale della Salute n. 560 del 22/03/2017

TRA

L'Ente Ospitante: A.R.N.A.S " Garibaldi" – di seguito denominato "Ente ospitante", con sede legale in Piazza Santa Margherita, 5 - 95123 Catania - P. IVA 04721270876 rappresentata dal direttore sanitario

e

L'Ente Organizzatore: Consulting & Global Service con sede legale in via Duca , n.6 - 95010 Serradifalco. Partita IVA e CF 01696450855, in persona del Dott. Salvatore Guttilla in qualità di Amministratore Unico

PREMESSO CHE

L'Ente Organizzatore, è autorizzato dalla Regione Siciliana con nota n. 87859 del 20/11/17 ad erogare il corso di riqualificazione in OSS – corso codice RQOSS 06717 ai sensi del D.A. n. 560 del 22/03/2017

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art. 1

L'Ente Ospitante si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 20 tirocinante su proposta dell'Ente organizzatore. (vedi allegato A)

sono regolarmente iscritti al corso codice ID RQOSS 06717 denominato "Corso di Riqualificazione in Operatore socio Sanitario" codice ID RQOSS 06717

I signori su elencati dovranno espletare un tirocinio di n. 200 ore che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente ospitante, dal 19/03/18 al 31/05/18 per un per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne (escluso sabato e domenica)esclusivamente nelle ore diurne.

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. 1 agosto 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 dalle "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario"- anni 2017 - 2018 Allegato 1 al DA n.560 del 22/03/2017;
 - 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

L' Ente organizzatore corrisponderà all' Ente ospitante un importo forfettario per spese generali da concordare con la direzione sanitaria vedi Allegato 1 al DA n.560 del 22/03/2017.

Dalla stipula della presente convenzione non scaturiscono oneri finanziari nè per l'Ente ospitante nè 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, 30 gennaio '18

Ente Organizzatore:
Consulting & Global Service s.r.l.

Via Duca, 6

93010 SERBADI FALCO (CL)

P.IVA 01696450905

Ente ospitante: