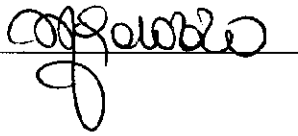


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO n. 524

Oggetto: Stipulazione di una convenzione tra l' Ente Formazione Professionale "A. Moravia" e l'ARNAS Garibaldi riguardante l'autorizzazione all'espletamento del tirocinio presso questa Azienda degli allievi del corso di **Riqualificazione per Operatore Socio Sanitario** per un totale di n. 240 ore, denominato **Corso n. ID RQ OSS 05717**

SETTORE : AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Bilancio 2017 Sub aggregato di spesa C.E. Reg.to al n. Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto. Per l'Ufficio Riscontro..... Il Responsabile del Settore SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget Li L' addetto alla verifica della compatibilità economica Lista di liquidazione n° Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella) Settore AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Il Responsabile del procedimento  Il Dirigente Responsabile del Settore (dott.ssa Gaetano Bonanno) 	Seduta del giorno <u>14 MAG. 2018</u> Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M. di Gesù, 5 Catania IL COMMISSARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito 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 Con la presenza del: Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino e del Direttore Sanitario Dott.ssa Anna Rita Mattaliano Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Giovanni Marangia ha adottato la seguente deliberazione
--	---

Premesso che, con nota acquisita al protocollo del settore al n. 11319/RU del 29/11/2017, l'Ente Formazione Professionale "A. Moravia" di Catania, ha chiesto di potere stipulare una convenzione che consenta ai propri allievi, frequentanti il "Corso di riqualificazione per Operatori Socio Sanitari", di svolgere il tirocinio formativo presso le strutture dell'ARNAS Garibaldi;

Vista la documentazione prodotta che consiste in quanto appresso indicato:

- schema di convenzione di tirocinio nel quale risulta che:
- L'Ente di Formazione Moravia è autorizzato dalla Regione siciliana ad erogare il corso di riqualificazione in OSS individuato ID .n RQ OSS 05717;
- 1) l'ARNAS Garibaldi si impegna ad accogliere nelle sue strutture n.25 soggetti per svolgere il relativo tirocinio per un totale di 240 ore ;
- 2) durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento di tipo curriculare è seguita e verificata da un tutor di tirocinio, con la qualifica di Infermiere in veste di responsabile didattico-organizzativo, designato dall' Ente ospitante;
- 3) il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro;
- polizze assicurative stipulate dall' Ente Formazione Professionale "A. Moravia" a copertura di eventuali infortuni e responsabilità civile per danni riguardanti l'attività del Corso di Operatore Socio Sanitario;

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- proposto dall' Ente di Formazione Professionale "A. Moravia" e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio degli allievi frequentanti il "Corso di riqualificazione per Operatori Socio Sanitari" denominato **Corso ID. n. RQ OSS 05717;**

Ritenuto, infine, per lo svolgimento del tirocinio di che trattasi, dovere individuare i sottomenzionati Tutors Aziendali dei rispettivi presidi a fianco segnati:

Dott.ri Lozano J., Marullo F., Velso A.A. P.O. Garibaldi Centro

Dott.ri Fulcras A., Falcone, Sciacca P.O. Garibaldi Nesima

Valutata la legittimità del presente atto da parte 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 l'allegato schema di convenzione- parte integrante del presente atto- proposto dall' Ente di Formazione Professionale "A. Moravia" e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio degli allievi frequentanti il "Corso di riqualificazione per Operatori Socio Sanitari", denominato **Corso ID.n. RQ OSS 05717**;

Individuare i sottomenzionati Tutors Aziendali dei rispettivi presidi a fianco segnati:

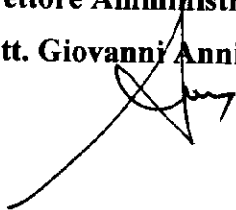
Dott.ri LOGRASSO, MAMROLA, VALVO P.O. Garibaldi Centro

Dott.ri GULISANO, FALCONE, SCIACCA P.O. Garibaldi Nesima

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

Il Direttore Amministrativo

(Dott. Giovanni Annino)



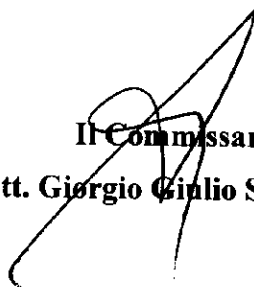
Il Direttore Sanitario

(Dott.ssa Annarita Martaliano)



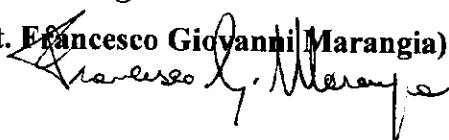
Il Commissario

(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 DI TIROCINIO

Corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS)
ai sensi del Decreto Assessorato regionale della Salute n. 560 del 22.3.2017

Tra

L'Ente Ospitante Azienda Ospedaliero di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Garibaldi"
con sede in Catania, Piazza Santa Maria di Gesù n. 5, codice fiscale e partita IVA 04721270876

E

L'Ente Organizzatore E. F. P. "A. MORAVIA s.r.l." con sede legale e formativa a Catania via Trieste n. 25
codice fiscale e partita IVA 04142600875

PREMESSO

che L'Ente Organizzatore, è autorizzato dalla Regione siciliana con provvedimento n. 84252 del 03/11/2017
ad erogare il corso di riqualificazione in OSS - codice id n. RQ OSS 05717 ai sensi del D.A. n. 560 del
22.3.2017

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art. 1

L'Ente Ospitante si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 25 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore.

I signori corsisti sono regolarmente iscritti al corso codice id RQ OSS 05717 denominato "Corso di Riqualificazione in Operatore socio Sanitario" codice ID RQ OSS 05717

I signori corsisti dovranno espletare un tirocinio di n. 240 ore che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente ospitante, dal 01/03/2018 al 31/07/2018 per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali 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 o di operatore socio sanitario, 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 dall'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 documento d'identità dei contraenti.

Art. 5

Il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro.

Art. 6

Durante lo svolgimento delle attività il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dalle "Nuove Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario - Anni 2017 - 2018" - Allegato I al DA n. 560 del 22.3.2017;
- 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.

L'Ente Ospitante è tenuto a:

- monitorare l'allievo durante l'attività di tirocinio;

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.

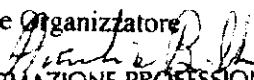
Art. 7

L'Ente organizzatore corrisponderà all'Ente ospitante un rimborso forfettario per spese generali pari ad €100,00 per singolo tirocinante per l'intero periodo. Dalla stipula della presente convenzione non scaturiscono oneri finanziari per l'Ente ospitante.

Art. 8

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

Data 22/11/2017

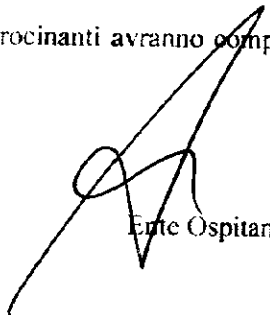
Ente Organizzatore

ENTE FORMAZIONE PROFESSIONALE

"A. MORAVIA" s.r.l.

Provider Regionale ECM N° 158

Via Trieste, 25 - 95127 CATANIA

tel. 095 382167 - info@moravia.it


Ente Ospitante