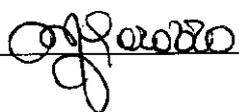
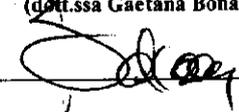


**REGIONE SICILIANA**  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**GARIBALDI**  
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 603

Oggetto: Stipulazione di una convenzione tra l'Ente di Formazione DTN Group S.R.L. e l'ARNAS Garibaldi riguardante l'autorizzazione all'espletamento del tirocinio presso questa Azienda degli allievi del "Corso di riqualificazione per Operatori Socio Assistentziali" identificato **ID. RQ 2017/AUT/0536**.

|   |  |
|---|--|
| <p><b>SETTORE : AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</b><br/><b>Bilancio 2015</b></p> <p>Sub aggregato di spesa<br/>C.E.<br/>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.....<br/>Il Responsabile del Settore .....</p> <hr/> <p><b>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</b><br/>Visto:<br/>Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore ..... e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget<br/>Li .....</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p> <hr/> <p>Lista di liquidazione n°</p> <hr/> <p style="text-align:center"><b>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale</b><br/><b>(Dott. Gianluca Roccella)</b></p> <hr/> <p><b>Settore AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</b></p> <p style="text-align:center"><b>Il Responsabile del procedimento</b></p> <p style="text-align:center"></p> <hr/> <p style="text-align:center"><b>Il Dirigente Responsabile del Settore</b><br/><b>(dott.ssa Gaetana Bonanno)</b></p> <p style="text-align:center"></p> | <p><b>Seduta del giorno <u>01 GIU. 2018</u></b></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda<br/>Piazza S.M. di Gesù, 5 Catania</p> <p style="text-align:center"><b>IL COMMISSARIO</b><br/><b>Dott. Giorgio Giulio Santonocito</b></p> <p style="text-align:center">Nominato con Decreto del Presidente<br/>della Regione Siciliana N°390/serv. 1/S.G. dell'1/8/2017,<br/>giusta art. 3, L.R. N° 4 dell'1 Marzo 2017</p> <p>Con la presenza del:</p> <p><b>Direttore Amministrativo</b><br/><b>Dott. Giovanni Annino</b></p> <p>e del</p> <p><b>Direttore Sanitario</b><br/><b>Dott.ssa Anna Rita Mattaliano</b></p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario<br/>del <b>Dott. Francesco Giovanni Marangia</b></p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p> |
|---|--|

Premesso che, con nota acquisita al protocollo del Settore al n. 4785/R.U. del 2/5/2018, l'Ente di Formazione DTN Group S.R.L. , avendo avviato un corso di "Riqualficazione per Operatori Socio Assistenziali", 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 280 ore che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente Ospitante, per un massimo di 6 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 all'Ente di Formazione DTN Group S.R.L. l'autorizzazione ad effettuare il corso "Riqualficazione in Operatore Socio Assistenziali ", denominato **ID. RQ 2017/AUT/0536**;
- polizze assicurative stipulate dall'Ente di Formazione DTN Group 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 14/5/2018;

Ritenuto, quindi, per quanto sin qui esposto, potere approvare l' allegato schema di convenzione- parte integrante del presente atto- proposto dall'Ente di Formazione DTN Group S.R.L. e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio formativo degli allievi frequentanti il corso "Riqualficazione per Operatori Socio Assistenziali" denominato corso **ID. RQ 2017/AUT/0536**;

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. 280 ore;

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

Dott.ri Lo Preno P, Nemesio F, Volio U.A. P.O. Garibaldi Centro

Dott.ri Sevaca, Felcane, Pulzani P.O. Garibaldi Nesima

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- proposto dall'Ente di Formazione DTN Group S.R.L. e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio formativo degli allievi frequentanti il corso "Riqualificazione per Operatori Socio Assistenziali" denominato corso **ID. RQ 2017/AUT/0536**;

Fissare la decorrenza della frequenza dei tirocinanti dalla data di adozione del presente atto e per un periodo di tempo totale di n. 280 ore;

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

Dott.ri LO GRASSO , MAMMOLA , VALVO P.O. Garibaldi Centro

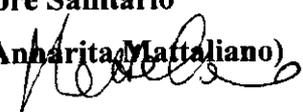
Dott.ri SCIACCA , FALCONE , GULLISANO P.O. Garibaldi Nesima

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

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



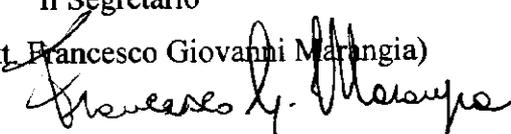
**Il Direttore Sanitario**  
(Dott. ssa Annarita Mattaliano)



**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  
\_\_\_\_\_

## **SCHEMA DI CONVENZIONE DI TIROCINIO**

**Corso di Operatore Socio Assistenziale (OSA)**

### **TRA**

DTN Group Srl, di seguito denominato "Ente Organizzatore", con sede legale a Catania in Corso Martiri della Libertà 38/D, 95131 Catania, Codice Fiscale/Partita IVA 05023370876, Tel. 095536014, rappresentato da Alessandro Geraci, CF GRCLSN82P24C351S

### **E**

L' Azienda Ospedaliera Garibaldi di seguito denominato "Ente Ospitante", con sede in Piazza Santa Maria di Gesù, 5-95124 - Catania, Codice Fiscale/P.IVA 04721270876, Tel 0957601542, rappresentato dal Dott. Giorgio Giulio Santonocito, in qualità di Legale Rappresentante, nato a Gela (CL), il 22/05/1968, C.F. SNTGGG68E22D960G

### **PREMESSO**

Che L'Ente Organizzatore è accreditato ed autorizzato dalla Regione Siciliana ad erogare il corso di Operatore Socio Assistenziale id.2017/AUT/0536;

### **SI CONVIENE QUANTO SEGUE**

#### **Art.1**

L'Ente Ospitante si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 3 tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore. I tirocinanti dovranno espletare un tirocinio di n. 280 ore che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente Ospitante, nel periodo compreso tra il 04/06/2018 al 29/09/2018 per un massimo di 6 ore al giorno e di 36 ore settimanali.

#### **Art.2**

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. In caso di incidente durante lo svolgimento dell'attività di tirocinio, l'Ente 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.

#### **Dtn**

Ente di formazione accreditato presso la Regione Sicilia  
Provider ECM con accreditamento nazionale n. 4162  
Organizzazione Progetti MUN presso l'ONU  
Agenzia di viaggi  
Organizzazione eventi



#### Art.4

Il titolare dell'Ente ospitante, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 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 DPR 22/10/2001 n. 462, del DM 22/01/2008 n. 37, del DM 10/03/1998, del DPR 01/08/2011 n. 151, del DPR 06/06/2001 n. 380, della LR 11/11/2009 n.19, del Dlgs 09/04/2008 n.81;

#### Art.5

Il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro.

#### Art.6

1. Durante lo svolgimento delle attività il tirocinante è tenuto a:
  - 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. Le mansioni della figura professionale OSA :
  - Assistere la persona nella cura del corpo;
  - Mantenere e migliorare il benessere psicofisico delle persone assistite;
  - Sostenere e accompagnare le persone assistite in situazioni particolari;
  - Partecipare all'organizzazione dei luoghi di vita;
  - Offrire un sostegno adeguato dal punto di vista nutrizionale e alimentare;
  - Riconoscere le risorse e il potenziale delle persone assistite;
3. L'Ente Ospitante è tenuto a monitorare l'allievo durante l'attività di tirocinio.

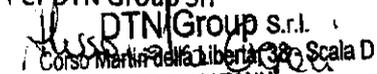
| TIROCINANTE                  | FIRMA |
|------------------------------|-------|
| Alibrandi Ivan               |       |
| Pollicina Graziella Eleonora |       |
| Turiano Davide               |       |

#### Art.7

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

Catania, 09/04/2018

Per DTN Group Srl

  
DTN Group S.r.l.  
Corso Martiri della Libertà 307, Scala D  
95131 CATANIA  
Partita IVA 05 023 370 876

Per Azienda Ospedaliera Garibaldi



**Dtn**

Ente di formazione accreditato presso la Regione Sicilia  
Provider ECM con accreditamento nazionale n. 4162  
Organizzazione Progetti MUN presso l'ONU  
Agenzia di viaggi  
Organizzazione eventi

