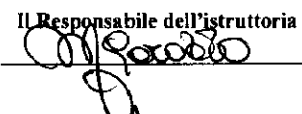
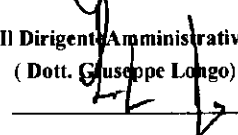
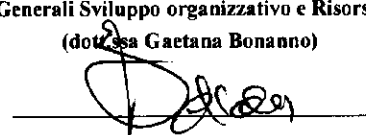


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 771

Oggetto: Stipulazione di una convenzione tra l'Ente di Formazione I.D.I. di Messina 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 02818 e CORSO n. 4 ID. RQ OSS 02918.**

SETTORE : AA.GG., Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Bilancio 2018 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 dell'istruttoria  Il Dirigente Amministrativo (Dott. Giuseppe Longo)  Il Dirigente Amministrativo Responsabile della U.O.C. Affari Generali Sviluppo organizzativo e Risorse umane (dott.ssa Gaetana Bonanno) 	Seduta del giorno <u>12 LUG 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 dell'11/6/2018, acquisita al protocollo generale al n. 0009826 del 4/6/2018, l'Ente di Formazione Professionale I.D.I. di Messina, avendo già avviato, presso la sede di Giarre, n. 2 "Corsi 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- 10 per corso- dovranno espletare un tirocinio di 240 ore che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente Ospitante dalla data di adozione del presente atto sino al 30/10/2018, 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 all'Ente di Formazione Professionale I.D.I. di Messina l'autorizzazione ad effettuare presso la sede di Giarre n. 2 "Corsi di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario", denominati:
" **CORSO n. 3 ID. RQ OSS 02818 e CORSO n. 4 ID. RQ OSS 02918;**
- polizze assicurative stipulate dall'Ente di Formazione Professionale I.D.I. di Messina 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 21/6/2018;

Ritenuto, quindi, per quanto sin qui esposto, potere approvare l'allegato schema di convenzione- parte integrante del presente atto- proposto dall'Ente di Formazione I.D.I. di Messina e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio formativo degli allievi frequentanti i "Corsi di riqualificazione per Operatori Socio Sanitari" denominati
" **CORSO n. 3 ID. RQ OSS 02818 e CORSO n. 4 ID. RQ OSS 02918;**

Ritenuto pertanto dovere stabilire di fissare la decorrenza della frequenza dei tirocinanti dalla data di adozione del presente atto sino al 30/10/2018 per n. 240 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 Grasso G., Mamola F., Valvo M.A. P.O. Garibaldi Centro

Dott.ri Gulisano M., Falcone A., Sciacca N. P.O. Garibaldi Nesima;

Ritenuto infine dovere trasmettere copia del presente atto, unitamente alla convenzione ai Direttori Sanitari dei Presidi interessati e al Legale rappresentante dell'Ente di Formazione I.D.I. di Messina;

Valutata la legittimità del presente atto da parte del Dirigente Amministrativo Responsabile del Settore Affari Generali Sviluppo Organizzativo;

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 I.D.I. di Messina e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio formativo degli allievi frequentanti i "Corsi di riqualificazione per Operatori Socio Sanitari" denominati **CORSO n. 3 ID. RQ OSS 02818 e CORSO n. 4 ID. RQ OSS 02918;**

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 GRASSO G., MAMMOLA F., VALVO M.A. P.O. Garibaldi Centro

Dott.ri GULISANO M., FALCONE A., SCIACCA N. P.O. Garibaldi Nesima

Fissare la decorrenza della frequenza dei tirocinanti dalla data di adozione del presente atto sino al 30/10/2018 per n. 240 ore;

Trasmettere copia del presente atto, unitamente alla convenzione, ai Direttori Sanitari dei Presidi interessati e al Legale rappresentante dell'Ente di Formazione I.D.I. di Messina;

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

Il Direttore Amministrativo

(Dott. Giovanni Santonocito)

Il Direttore Sanitario

(Dott.ssa Annarita Mattalano)

Il Direttore Generale

(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

Il Segretario

(Dott. Francesco Giovanni Marangia)

Copia della presente deliberazione sarà pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno _____
e per i successivi 15 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

SCHEMA DI CONVENZIONE DI TIROCINIO

Corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS) ai sensi del Decreto Assessorato regionale della Salute n. 1613/2014 del 08/10/2014

TRA

L'Ente Ospitante: Azienda Ospedaliera "Garibaldi"

Piazza S.M. del Gesù, 5 – Città: Catania

P. IVA/C.F. 04721270876

Rappresentata dal dott. GIORGIO GIULIO SANTONOCITO nella qualità di Commissario

E

L'Ente Organizzatore: I.D.I. SRL – Viale Italia – Pal. Primavera – Messina

Sede Operativa: Giarre (CT) - Via Lisi, 85

C.F. 02504150877 – Rappresentata da Bucceri Domenico Giovanni nato a Letojanni (ME) il 27/08/1947 nella qualità di Amministratore Unico

PREMESSO

Che l'Ente Organizzatore, è autorizzato dalla Regione siciliana con nota prot. 28695 del 10/04/2018 e n. 28696 del 10/04/2018 ad erogare i corsi di riqualificazione in O.S.S. – codice id n. IDRQOSS02818 e IDRQOSS02918 - 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. 10 tirocinanti (per corso) su proposta dell'Ente organizzatore.

Gli alunni (come da elenco che verrà successivamente inviato) sono regolarmente iscritti al corso codice id n. ID RQ OSS 028 18 e ID RQ OSS 029 18 denominato "Corso di Riqualificazione in Operatore socio Sanitario"

Gli alunni dovranno espletare un tirocinio di n. 240 ore che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente ospitante, dalla data di sottoscrizione al 30/10/2018 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, 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 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 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 "Nuove Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio Sanitario" – Anni 2017-18 - Allegato 1 al D.A. 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

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

Art. 8

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

Catania, _____

Ente Organizzatore:

I.D.I. SRL

L'amministratore Unico

I.D.I. SRL Istituto Dattilografico Italiano
Sede legale Messina - Viale Italia, Palazzo Primavera
Sede Operativa:
Letojanni (ME) - Via Nazionale 17 - Tel. 0942.36795
Giarre (CT) - Via C. 185 - Tel. 095.930646
P IVA 01892860842 - C.F. 02504150877

Ente Ospitante