

REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

22 NOV. 2019

DELIBERAZIONE N. 718 del _____

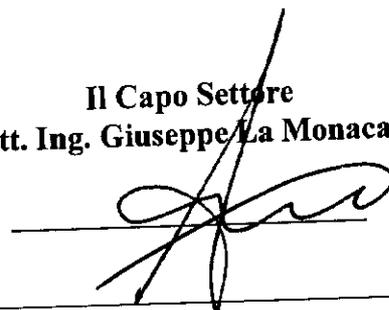
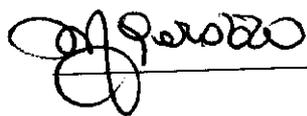
Oggetto: Stipulazione di una convenzione tra l'I.D.I. di Messina e l'ARNAS Garibaldi riguardante l'autorizzazione all'espletamento del tirocinio presso questa Azienda degli allievi di n. 2 "Corsi di riqualificazione per Operatori Socio Sanitari" denominati ID. RQ OSS 1 020 19 e ID. RQ OSS 2 021 19.

Proposta N° 072 del 19/11/2019
SETTORE PROPONENTE
AFFARI GENERALI

L'istruttore

Il Responsabile del Procedimento

Il Capo Settore
Dott. Ing. Giuseppe La Monaca



Registrazione Contabile

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut.

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut.

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, dott. Fabrizio De Nicola,

nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019

con l'assistenza del Segretario, dott. _____ ha adottato la seguente deliberazione

DOTT. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA

II DIRETTORE DELLA U.O.C. AFFARI GENERALI

Premesso che, con nota acquisita al protocollo del Settore Affari Generale in data 27/9/2019, l'Ente di Formazione Professionale I.D.I. di Messina, avendo avviato 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 prodotta che consiste in quanto appresso indicato:

- schema di convenzione di tirocinio nel quale risulta che:
 - 1) i tirocinanti- 13 in totale- dovranno espletare un tirocinio di 120 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, a carico dell'Ente Organizzatore, da polizza assicurativa presso l' INAIL contro infortuni che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio, nonché da polizza assicurativa per Responsabilità Civile per danni riguardanti l'attività del Corso di Operatore Socio Sanitario ;
 - 4) il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro;

note dell'Assessorato della Salute- Dipartimento Regionale per le Attività sanitarie e Osservatorio Epidemiologico Servizio 2 – Formazione e Comunicazione-, prot. n. 1528/2019 e prot. n. 1529/2019, con le quali all'Ente di Formazione Professionale I.D.I. di Messina è stata concessa l'autorizzazione ad effettuare n. 2 " Corsi di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario", rispettivamente denominati **ID. RQ OSS 1 020 19 e ID. RQ OSS 2 021 19;**

Acquisito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario Aziendale, a seguito di nota trasmessa in data 16/10/2019;

Preso atto che l'attività di tirocinio non comporta alcun onere né responsabilità a carico dell'Azienda e che, ai sensi dell'art. 7 del testo convenzionale " L'Ente organizzatore riconosce all'Ente ospitante un rimborso forfettario per spese generali pari ad €. 200,00 fino a 15 tirocinanti e di €.300,00 da 16 a 25 tirocinanti" ;

Ritenuto, quindi, per quanto sin qui esposto, potere approvare l'allegato schema di convenzione- parte integrante del presente atto- proposto dall'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 Sanitario" denominati **ID. RQ OSS 1 020 19 e ID. RQ OSS 2 021 19;**

Ritenuto, pertanto, potere autorizzare la frequenza dei tirocinanti dalla data del presente atto sino al 28/02/2020 per un periodo di tempo totale per ciascun corso di n. 120 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 G. LO GRASSO P.O. Garibaldi Centro

Dott.ri Dusa M. GULISANO P.O. Garibaldi Nesima;

Ritenuto dovere trasmettere la presente delibera al Settore Economico Finanziario al fine di curare gli adempimenti connessi alla riscossione del rimborso previsto all'art. 7 del testo della convenzione;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L.190/2012;

Propone

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportate e trascritte:

Approvare l'allegato schema di convenzione- parte integrante del presente atto- proposto dall'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 Sanitario" denominati **ID. RQ OSS 1 020 19** e **ID. RQ OSS 2 021 19**;

Autorizzare la frequenza dei tirocinanti dalla data del presente atto sino al 28/02/2020 per un periodo di tempo totale per ciascun corso di n.120 ore;

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

Dott.ri G. LO GRASSO P.O. Garibaldi Centro

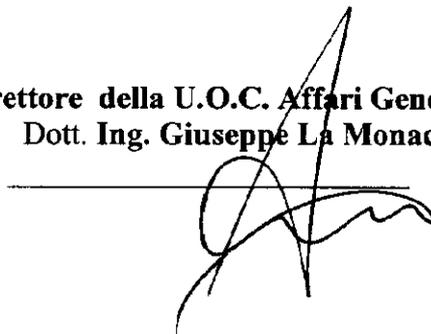
Dott.ri M. GULISANO P.O. Garibaldi Nesima;

Trasmettere la presente delibera al Settore Economico Finanziario al fine di curare gli adempimenti connessi alla riscossione del rimborso previsto all'art. 7 del testo della convenzione

Munire la presente della clausola della immediata esecutività per i successivi conseguenti adempimenti.

Allegati : CONVENZIONE (parte integrante)

Il Direttore della U.O.C. Affari Generali
Dott. Ing. Giuseppe La Monaca



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso Atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente e, pertanto dispone quanto segue:

Approvare l'allegato schema di convenzione- parte integrante del presente atto- proposto dall'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 Sanitario" denominati **ID. RQ OSS 1 020 19 e ID. RQ OSS 2 021 19**;

Autorizzare la frequenza dei tirocinanti dalla data del presente atto sino al 28/02/2020 per un periodo di tempo totale per ciascun corso di n. 120 ore;

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

Dott.ri G. LO GRASSO P.O. Garibaldi Centro

Dott.ri M. GULLISANO P.O. Garibaldi Nesima;

Trasmettere la presente delibera al Settore Economico Finanziario al fine di curare gli adempimenti connessi alla riscossione del rimborso previsto all'art. 7 del testo della convenzione

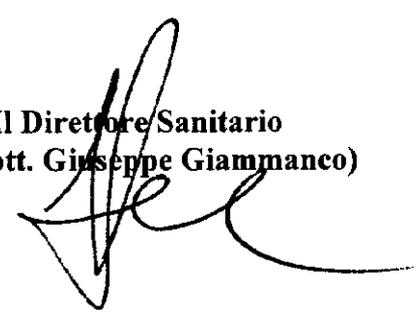
Munire la presente della clausola della immediata esecutività per i successivi conseguenti adempimenti;

Allegati : CONVENZIONE (parte integrante)

Il Direttore Amministrativo
(dott. Giovanni Annino)



Il Direttore Sanitario
(dott. Giuseppe Giammanco)

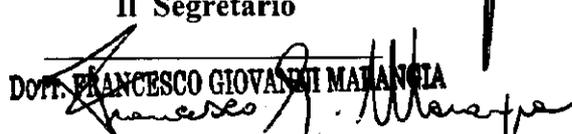


Il Direttore Generale
(dott. Fabrizio De Nicola)



Il Segretario

DOTT. FRANCESCO GIOVANNI MALANCI



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

SCHEMA DI CONVENZIONE DI TIROCINIO

Corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS) ai sensi del Decreto Assessorato regionale della Salute n. 377 del 12/03/2019

TRA

L'Ente Ospitante: Azienda Ospedaliera "Garibaldi"

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

P. IVA/C.F. 04721270876

Rappresentata dal dott. DE NICOLA FABRIZIO nella qualità di Direttore Generale

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 DDG assessoriale N. 1528/19 del 18/07/2019 e n. 1529 del 18/07/2019 ad erogare i corsi di riqualificazione in O.S.S. – codice id n. ID RQ OSS 01 020 19 e ID RQ OSS 02 021 19 - ai sensi del D.A. n. 377 del 12/03/2019

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art. 1

L'Ente Ospitante si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. 13 tirocinanti (totali per entrambi i corsi) 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 01 020 19 e ID RQ OSS 02 021 19 denominato "Corso di Riqualificazione in Operatore socio Sanitario"

Gli alunni dovranno espletare un tirocinio di n. 120 ore che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente ospitante, dalla data di sottoscrizione al 28/02/2010 per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne.

Art. 2

L'ente ospitante individua un tutor di tirocinio con qualifica di Infermiere e/o di Operatore socio-sanitario ogni cinque tirocinanti. Il tutor di tirocinio seguirà l'attività formativa e annoterà orari e contenuti nell'apposito libretto di tirocinio.

Art. 3

L'organizzazione garantisce che i tirocinanti sono coperti con assicurazione contro gli infortuni che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio, mediante la comunicazione INAIL, 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

L'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 di cui al D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i.;

Art. 5

Le parti convengono che il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro.

Art. 6

L'ente organizzatore garantisce che 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" – Allegato 1 al D.A. n. 377 del 12/03/2019
- 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;
- garantire che il tutor di tirocinio svolga 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;
 - è tenuto altresì ad esprimere una valutazione sintetica sull'andamento delle attività svolte dal tirocinante.

Art. 7

L'ente organizzatore riconosce all'Ente ospitante un rimborso forfettario per la gestione amministrativa per l'intero periodo di svolgimento del tirocinio pari ad €. 200,00 fino a 15 tirocinanti e di €. 300,00 da 16 a 25 tirocinanti.

Nessun altro compenso è dovuto alla struttura ospitante né da parte dell'Ente organizzatore né dal discente

Art. 8

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

Giarre,

Ente Organizzatore:

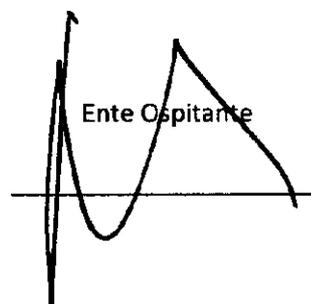
I.D.I. SRL

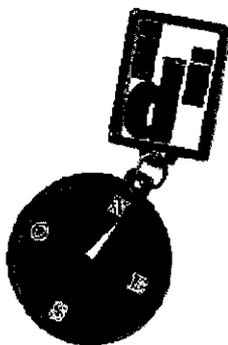
In Rappresentanza

I.D.I. SRL Istituto Dattilografico Italiano
Sede legale: Messina - Valle Italia, Palazzo Primavera
Sede Operativa:

Catanzaro (ME) - Via Nazionale 17 - Tel. 0942.36795
Giarre (CT) - Via C. D'Agostino - Tel. 095.930646
P.IVA 01892860952 - C.F. 02504150877

Ente Ospitante





**I.D.I. - (ISTITUTO DATTOLOGRAFICO ITALIANO)
CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

Sedi Operative:

Via Nazionale, 17 Letojanni (ME) – tel 0942/36795

Via Lisi, 85 Giarre (CT) – tel 095/930646

Tel mobile: 347/6524611 e-mail: istitutoidi@gmail.com –

sito web: www.istitutoidi.it

AL DIRETTORE DEL
P.O. "GARIBALDI"
CATANIA

OGGETTO: Elenco allievi tirocinanti corso n° ID RQ OSS 1 020 19 e ID RQ OSS 2 021 19
Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)

Con la presente si comunica che a seguito di stipula convenzione Tirocinio, gli allievi che verranno avviati a svolgere attività di tirocinio formativo nella Vostra sede per un totale di ore 120 nelle giornate da lunedì a sabato - secondo le esigenze che verranno concordate e per un massimo di 7 ore giornaliere (max 36 ore settimanali) – sono i seguenti:

- ID RQ OSS 1 020 19

NOME E COGNOME TIROCINANTE	REPARTO
1. CARUSO EMANUELE SEBASTIANO	
2. D'AMICO SEBASTIANO DAMIANO	
3. FUSTO IONE RITA	
4. GAROFALO ANTONINO	
5. TOSTO RITA	
6. SPITALERI BIAGIA	
7. RACITI SEBASTIANO	
8. CALANNI RINDINA VALERIA	
9. CARRUBBA ANTONELLA	

- ID RQ OSS 2 021 19

NOME E COGNOME TIROCINANTE	REPARTO
1. VADALA' GIUSEPPINA	
2. MARINO DESIREE	
3. OLIVERI LETIZIA	
4. MONTANUCCI ORAZIA	

Distinti Saluti

Giarre, li 23/10/2018

IL COORDINATORE DI TIROCINIO
(Prof. Bucceri Domenico Giovanni)

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. D'Agostino 85 - Tel. 095.930646
P IVA 01892980882 - C.F. 02504150877