

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

DELIBERAZIONE N. 835 del 17 DIC. 2019

Oggetto: Stipulazione di una convenzione tra l'Ente di Formazione Galpe di Paternò e l'ARNAS Garibaldi riguardante l'autorizzazione all'espletamento del tirocinio presso questa Azienda degli allievi dei "Corsi di riqualificazione per Operatori Socio Assistenziali" denominato CS n. 2019/AUT/1938.

Proposta N° 088 del 16/12/2019
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 Generali in data 19/11/2019, **l'Ente di Formazione Galpe di Paterno'**, avendo avviato un corso di "Riqualificazione per Operatori Socio Assistenziali", ha chiesto di potere stipulare con questa Azienda una convenzione che consenta a n. 10 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 per un massimo di 3 giorni a settimana;
 - 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 parte dell'**Ente di Formazione Galpe di Paterno'**- da polizza assicurativa presso l' INAIL , contro infortuni che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio, e da polizza per Responsabilità Civile per i danni;
 - 4) il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro;
- nota dell'Assessorato della Salute- Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale- Dipartimento dell'istruzione e formazione professionale- Servizio Programmazione degli interventi in materia di Formazione Professionale e formazione permanente continua-, con la quale è stata concessa all'**Ente di Formazione Galpe di Paterno'** l'autorizzazione ad effettuare il corso "Riqualificazione in Operatore Socio Assistenziale", denominato CS n. 2019/AUT/1938;
- polizze assicurative stipulate dall'**Ente di Formazione Galpe di Paterno'** a copertura di eventuali 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 della Direzione Sanitaria Aziendale in data 2/12/2019;

Ritenuto, quindi, per quanto sin qui esposto, potere approvare l'allegato schema di convenzione- parte integrante del presente atto- proposto dall'**Ente di Formazione Galpe di Paterno'** e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio formativo di n. 10 allievi frequentanti il corso "Riqualificazione per Operatori Socio Assistenziali" denominato **CS n. 2019/AUT/1938** per il periodo intercorrente dalla data di stipulazione della convenzione al 31/3/2020 per un totale di 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 GRASSO P.O. Garibaldi Centro

Dott.ri GULISANO P.O. Garibaldi
Nesima;

Ritenuto inoltre di dovere fare carico all'Ente organizzatore di che trattasi di esibire l'avvenuta comunicazione agli uffici INAIL prima dell'avvio dell'attività di tirocinio medesimo, in quanto la mancata presentazione della necessaria copertura contro gli infortuni non consentirà l'accesso dei corsisti presso l'ARNAS;

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'**Ente di Formazione Galpe di Paterno'** e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio formativo di n. 10 allievi frequentanti il corso "Riqualificazione per Operatori Socio Assistenziali" denominato **CS n. 2019/AUT/1938** per il periodo intercorrente dalla data di stipulazione della convenzione al 31/3/2020 per un totale di 280 ore;

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

Dott.ri LO GRASSO P.O. Garibaldi
Centro

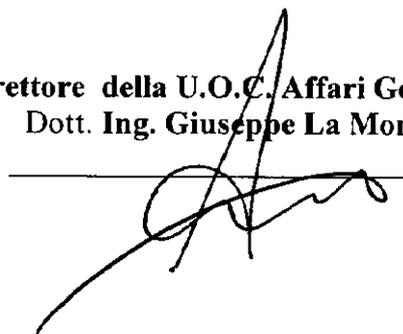
Dott.ri GULISANO P.O. Garibaldi
Nesima

Fare carico all'Ente organizzatore di che trattasi di esibire l'avvenuta comunicazione agli uffici INAIL prima dell'avvio dell'attività di tirocinio medesimo, in quanto la mancata presentazione della necessaria copertura contro gli infortuni non consentirà l'accesso dei corsisti presso l'ARNAS;

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'**Ente di Formazione Galpe di Paterno'** e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento presso questa Azienda del tirocinio formativo di n. 10 allievi frequentanti il corso "Riqualificazione per Operatori Socio Assistenziali" denominato **CS n. 2019/AUT/1938** per il periodo intercorrente dalla data di stipulazione della convenzione al 31/3/2020 per un totale di 280 ore;

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

Dott.ri LO GRASSO P.O. Garibaldi
Centro

Dott.ri GULISANO P.O. Garibaldi
Nesima

Fare carico all' Ente organizzatore di che trattasi di esibire l'avvenuta comunicazione agli uffici INAIL prima dell'avvio dell'attività di tirocinio medesimo, in quanto la mancata presentazione della necessaria copertura contro gli infortuni non consentirà l'accesso dei corsisti presso l'ARNAS;

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

Il Direttore Amministrativo
(dott. Giovanni Annino)

Il Direttore Sanitario
(dott. Giuseppe Giammanco)

Il Direttore Generale
(dott. Fabrizio De Nicola)

Il Segretario

~~DOTT. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA~~

Francesco G. 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

CONVENZIONE DI STAGE

Percorso Formativo: "OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE"

N. Corso 2019/AUT/1938

Sede Formativa: **Viale Kennedy, 13/A -95047 Paternò (CT)**

TRA

Soggetto Promotore: **Galpe Società Cooperativa Sociale**, Partita Iva IT05198490871, con sede legale in Paternò (CT), Via Arena n. 10, Codice Accreditamento CIR ECB246 giusto D.D.G. n. 9 del 9 gennaio 2018, con sede operativa Paternò (CT) Viale Kennedy 13/A nella persona del suo Presidente del C.D.A. **Torrisi Gabriele Mirco** nato a Paternò (CT) il 05/12/1987, C. F. TRRGRL87T05G371H, residente in Vico Giulio Natta n. 43, 95047 – Paternò (CT)

E

Soggetto Ospitante: **Azienda ospedaliera A. R. N. A. S.**, con sede legale in **Piazza Santa Maria di Gesù n. 5 – 95123 Catania**, P.IVA/Codice Fiscale **04721270876**, nella persona del suo Legale Rappresentante **Dott. Fabrizio De Nicola** direttore generale dell'Azienda ospedaliera **A. R. N. A. S. Garibaldi**.

PREMESSO

Che il Percorso Formativo "OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE", giusto Provvedimento di autorizzazione N. 602 del 12/03/2019 della durata di 776 ore, prevede un periodo di Stage di ore 280, coerente con quanto previsto dal Repertorio delle Qualificazioni della Regione Siciliana.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE**ART. 1**

L'Azienda si impegna ad accogliere n. 10 Allievi iscritti al Corso di cui in premessa, presso la propria struttura Azienda Ospedaliera A. R. N. A. S., nella sede operativa sita in Piazza Santa Maria di Gesù n. 5 – 95123 Catania

ART. 2

Gli Allievi ammessi alle attività di Stage, indicati nominativamente in apposito elenco allegato alla presente, frequenteranno la struttura dell'Azienda negli orari e nei giorni concordati fra le parti e fino all'espletamento

dell'attività di Stage di n. 280 ore, per un massimo di 8 ore al giorno e di 40 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne.

Gli Allievi durante lo svolgimento dell'attività di stage saranno affiancati da un Tutor aziendale e dal Tutor interno di Galpe Società Cooperativa Sociale, che hanno il compito di orientare, supervisionare e monitorare il tirocinante nelle attività.

Lo Stage formativo ai sensi dell'art. 18, comma 1, lett. d) della Legge n. 196/1997, non costituisce rapporto di lavoro.

ART. 3

L'intervento di stage sarà realizzato secondo le seguenti modalità organizzative:

- 1) l'Azienda utilizzerà il proprio personale specialistico per l'attività di Tutor aziendale;
- 2) l'Azienda dichiara di aver adempiuto agli obblighi di legge in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro;
- 3) l'Azienda consente al Tutor di Galpe Società Cooperativa Sociale il libero accesso alle proprie strutture;
- 4) l'Azienda non deve elargire alcun compenso al Tirocinante, né sostenere per lui alcun costo durante il periodo di stage;
- 5) l'Azienda non ha alcun obbligo di assunzione al termine del periodo di stage;
- 6) il Tutor aziendale e il Tutor di Galpe Società Cooperativa Sociale dovranno registrare giornalmente sul Registro Stage l'orario di ingresso e di uscita, le ore svolte e le attività svolte dal Tirocinante;
- 7) le mansioni che saranno svolte dal Tirocinante allo stage non saranno riconducibili ad attività produttive, ma di semplice coinvolgimento ed in affiancamento alle funzioni aziendali;
- 8) il Tirocinante si impegna a collaborare con il Tutor aziendale e il Tutor di Galpe Società Cooperativa Sociale per il raggiungimento degli obiettivi previsti;
- 9) il Tirocinante è tenuto a svolgere le attività previste nella Progettazione Esecutiva e non qualsivoglia attività e compito di istituto e di ufficio dell'Azienda, a rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro e a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze acquisite in relazione al lavoro svolto durante lo Stage;
- 10) Il Tirocinante non può pretendere corrispettivo di sorta, né l'assunzione da parte dell'Azienda durante o al termine dello stage.

ART. 4

Galpe Società Cooperativa Sociale assicura i Tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile per i danni che dovessero involontariamente causare a terzi (persone e/o cose) durante lo svolgimento dello Stage.

ART. 5

Galpe Società Cooperativa Sociale trasmetterà copia della presente Convenzione di Stage e del Calendario all'Ispettorato Provinciale del Lavoro, al Centro per l'Impiego competente e alla sede territoriale INAIL.

ART. 6

La presente convenzione decorrerà dalla data di stipula della stessa e avrà effetto presumibilmente al completamento delle ore previste entro il 31/03/2020.

ART. 7

Galpe Società Cooperativa Sociale fornirà a tutti gli Allievi: personale cartellino identificativo ed altro materiale ad uso individuale.

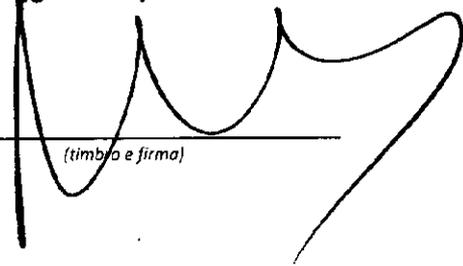
Tutti i costi graveranno esclusivamente Galpe Società Cooperativa Sociale senza alcun onore a carico del soggetto ospitante.

ART. 8

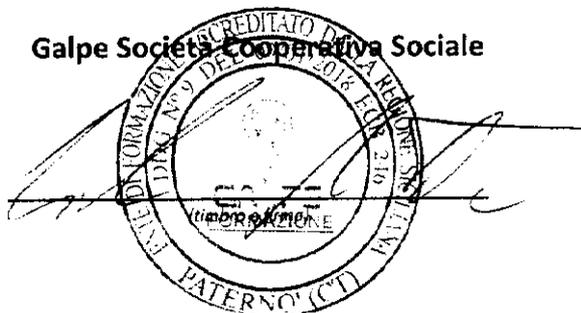
Per tutto quanto non previsto nella presente convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Catania, 13/11/2019

Soggetto ospitante


(timbro e firma)

Galpe Società Cooperativa Sociale


(timbro e firma)

ELENCO CORSISTI CORSO OPERATOR SOCIO ASSISTENZIALE
N. Corso 2019/AUT/1938
SEDE FORMATIVA VIALE KENNEDY 13/A – PATERNO' (CT)

IL TIROCINIO DI N. 280 ORE SI SVOLGERA' DAL 08.01.2020 AL 17.03.2020
TUTTI I GIORNI DAL LUNEDI' AL VENERDI' PER N. 6 ORE AL GIORNO

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1	DI MARI	FRANCA	PATERNO' (CT) - 23/09/1981	DMRFNC81P63G371G
2	FALLICA	MARIANNA	PATERNO' (CT) - 06/07/2002	FLLMNN02L46G371P
3	FICHERA	CLAUDIA MARIA	CATANIA (CT) - 06/09/1998	FCHCDM98P46C351O
4	GIUSTO	STEFANIA	NICOSIA (EN) - 17/02/1989	GSTSFN89B57F892X
5	LA SPINA	SALVATORE ANTONIO	CATANIA (CT) - 03/07/1997	LSPSVT97L03C351V
6	MANGANI	ALFINA	PATERNO' (CT) - 30/03/1971	MNGLFN71C70G371E
7	MANNINO	EMANUELA	CATANIA (CT) - 17/04/1989	MNNMNL89D57C351J
8	PAPPALARDO	LAURA FILIPPA	CATANIA (CT) - 06/08/1994	PPPLFL94M46C351C
9	PARISI	GIORGIA	PATERNO' (CT) - 11/04/1997	PRSGRG97D51G371I
10	SIGNORELLO	LINA RITA	PATERNO' (CT) - 14/01/1984	SGNLRT84A54G371E