

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

DELIBERAZIONE N. 559 del 20 APR. 2022

Oggetto: Stipula Convenzione tra E-Laborando Impresa Sociale srl e L'ARNAS Garibaldi, riguardante l'autorizzazione all'espletamento del tirocinio/stage presso questa Azienda per il progetto "Sorriso" per Operatori Socio Assistenziali.

Proposta N° 52 del 19 APR. 2022

SETTORE PROPONENTE  
SETTORE AFFARI GENERALI

L'istruttore/Il Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa *[firma]*)

Il Capo Settore della U.O.C. Affari Generale  
(Dott.ssa Ersilia Raggi)

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.ssa Maria Antonietta Li Calzi**

## Il Capo Settore della U.O.C.AFFARI GENERALI

Premesso che, con nota n.1530/aa.gg del 13/04/2022, l'ente E-laborando Impresa Sociale srl, in attività nel settore della Formazione Professionale, ha chiesto di poter stipulare una convenzione che consenta lo svolgimento dello stage del corso per Operatore Socio Assistenziale 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:
  1. L'ARNAS Garibaldi si impegna ad accogliere nelle sue strutture allievi iscritti al corso "Operatore Socio Assistenziale" per un totale di 280 ore.
  2. Gli allievi, durante lo svolgimento dello stage, saranno affiancati dal tutor di stage, in veste di responsabile didattico-organizzativo, designato dall'Ente Ospitante.
  3. Il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro;
  4. Il soggetto promotore assicura gli stagisti contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile verso terzi.
  5. La durata della presente convenzione è pari ad anni uno ed in ogni caso sino alla conclusione delle 280 ore di stage.

**Preso atto che:**

- L'attività di tirocinio/stage non comporta alcun onere né responsabilità a carico dell'Azienda;
- Acquisito il parere favorevole di Direttore Sanitario Aziendale a seguito di nota trasmessa prot. N.1529AA.GG del 13/04/2022, ovvero: *"In riferimento alla richiesta di convenzionamento per uno stage formativo per l'allieva Sig.ra Cutuli Agata, come da richiesta inoltrata dall'ente di formazione e-laborando Impresa Sociale srl con nota 427/avv.8/ct del 7/4/22 si esprime parere favorevole"*

**Ritenuto pertanto potersi:**

- approvare la bozza della sopra indicata convenzione parte integrante del presente atto, proposto dall'ente di formazione professionale E-laborando s.r.l
- trasmettere copia della presente deliberazione e della convenzione digitalmente sottoscritta alla direzione sanitaria Aziendale ed al Legale Rappresentante dell'ente E-Laborando s.r.l.

**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.

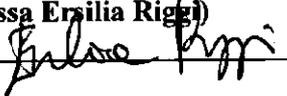
**Propone**

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

- approvare la bozza della sopra indicata convenzione parte integrante del presente atto, proposto dall'ente di formazione professionale E-laborando s.r.l

- trasmettere copia della presente deliberazione e della convenzione digitalmente sottoscritta alla direzione sanitaria Aziendale ed al Legale Rappresentante dell'ente E-Laborando s.r.l.
- **Munire** il presente atto della clausola di immediata esecuzione, al fine di consentire ai corsisti l'effettuazione del tirocinio pratico presso le UU.OO. di questa Azienda entro i termini previsti dai Corsi.

**Il Capo Settore della U.O.C. Affari Generali**  
(Dott.ssa Ersilia Riggi)



### **IL DIRETTORE GENERALE**

**Preso atto** della proposta di deliberazione, che qui s'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 di:

- approvare la bozza della sopra indicata convenzione parte integrante del presente atto, proposto dall'ente di formazione professionale E-laborando s.r.l
- trasmettere copia della presente deliberazione e della convenzione digitalmente sottoscritta alla direzione sanitaria Aziendale ed al Legale Rappresentante dell'ente E-Laborando s.r.l.
- **Munire** il presente atto della clausola di immediata esecuzione, al fine di consentire ai corsisti l'effettuazione del tirocinio pratico presso le UU.OO. di questa Azienda entro i termini previsti dai Corsi.

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



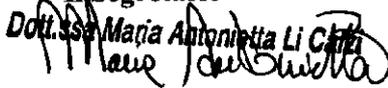
**Il Direttore Sanitario**  
(dott. Giuseppe Giannanco)



**Il Direttore Generale**  
(dott. Fabrizio De Nicola)



**Il Segretario**

Dott.ssa Maria Antonietta Li Citti  




_____ 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 dell'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 della Salute il _____ Prot. n. _____	
Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____	

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
  - a. nota di approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

\_\_\_\_\_





FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



Che all'interno del progetto "SORRISO" ID 315 è inserito il percorso Formativo "..... ED. della durata di 780 ore di cui 500 ore d'aula e 280 ore di Stage.

Che l'Avviso pubblico n. 8/2016, in coerenza con il Repertorio delle qualificazioni giusto D.A. n. 2570/26/05/2016, prevede per i percorsi formativi che il periodo di stage debba realizzarsi in continuità con il percorso d'aula (in itinere o in prossimità del termine della didattica d'aula) al fine di permettere al discente di verificare sul campo le nozioni apprese;

**SI CONVIENE QUANTO SEGUE**

**ART. 1**

N. 1 allievi frequentanti il corso "OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE" ED..... con sede a Misterbianco Via E.Fermi 1/A, potranno svolgere l'attività di stage presso la ..... nella/e sede/i operative di seguito individuate:

- 1) \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ ( ) alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ ( ) alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ ( ) alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ed in qualsiasi altro luogo indicato dal soggetto ospitante che dovesse sopraggiungere, per una durata totale in azienda di n. 280 ore.

**ART. 2**

1. Gli allievi ammessi alle attività di Stage, indicati nominativamente in apposito elenco, frequenteranno la struttura del soggetto ospitante sotto il coordinamento di un responsabile aziendale negli orari e nei giorni che verranno concordati tra le parti.
2. Lo stage formativo, ai sensi dell'art. 18, comma 1 lettera d) della legge 196 del 1997 non costituisce rapporto di lavoro.
3. Gli allievi, durante lo svolgimento dello stage, saranno affiancati dal tutor di stage, secondo quanto disposto all'art. 5 dell'Avviso n. 8/2016.

**ART. 3**

Durante lo svolgimento dello stage, l'allievo è tenuto a:

- Svolgere le attività previste dal Progetto approvato e non qualsivoglia attività e compito di istituto o ufficio dell'Azienda Ospitante;
- Rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;

**E-LABORANDO Impresa Sociale S.r.l.**

Sede Legale e Direzionale: Via Pasubio n. 45 - 95127 Catania (CT) - Tel. 095.0935087 Fax 095.0934849  
 Contatti: [info@elaborandosrl.it](mailto:info@elaborandosrl.it) [elaborando@pec.it](mailto:elaborando@pec.it) sito web [www.elaborandosrl.it](http://www.elaborandosrl.it)





FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



- **Mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in meri processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento dello stage.**

**ART. 4**

Il soggetto promotore assicura gli stagisti contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per responsabilità civile verso terzi presso idonee compagnie assicurative operanti nel settore.

**ART. 5**

E-LABORANDO Impresa sociale Srl trasmetterà, al Dipartimento Regionale della Formazione Professionale della Regione Siciliana, copia della presente Convenzione di Stage.

**ART. 6**

La durata della presente convenzione è concordata in anni uno ed in ogni caso fino alla conclusione di 280 ore di stage previsto dall'Avviso pubblico n. 8/2016 dalla sua stipula con esclusione del tacito rinnovo. Le attività verranno espletate nelle date che le parti concorderanno successivamente.

**ART. 7**

E-LABORANDO Impresa sociale Srl prima dell'inizio dell'attività di stage, predisporrà un'adeguata informazione in merito alle misure di prevenzione per contrastare l'epidemia da COVID-19 e fornirà gratuitamente ai tirocinanti gli adeguati mezzi di protezione individuale.

**ART. 8**

E-LABORANDO Impresa sociale Srl fornirà a tutti gli allievi: cartellino personale identificativo ed adeguate attrezzature materiali ad uso individuale. Tutti i costi graveranno esclusivamente su E-LABORANDO senza alcun onere a carico del soggetto ospitante.

**ART. 9**

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

**Luogo e data**

**E-LABORANDO Impresa Sociale Srl**

**Soggetto Ospitante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**E-LABORANDO Impresa Sociale S.r.l.**

Sede Legale e Direzionale: Via Pasubio n. 45 - 95127 Catania (CT) - Tel. 095.0935087 Fax 095.0934849  
 Contatti: [info@elaborandosrl.it](mailto:info@elaborandosrl.it) [elaborando@pec.it](mailto:elaborando@pec.it) sito web [www.elaborandosrl.it](http://www.elaborandosrl.it)

