



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI**



Viale San Pietro, 10 - 07100 SASSARI – C.F. - P. IVA 02268260904

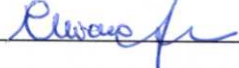
**DELIBERAZIONE N. 393 DEL 07/07/2017**

**Oggetto:** CONVENZIONE TRA A.R.A.F.O.R.M. E AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI SASSARI PER TIROCINIO STAGE NEL CORSO DI FORMAZIONE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO, CODICE 2016/ ARAFORM / SASSARI / 00-02

|  |  |
|--|--|
| <b>Struttura Proponente</b><br>Affari Generali, Legali, Comunicazione e Formazione | <b>Conto di Costo</b><br>_____                                 |
| <b>Direttore della Struttura Proponente</b><br>Dott.ssa Chiara Seazzu              | <b>Responsabile del Procedimento</b><br>Dott.ssa Chiara Seazzu |

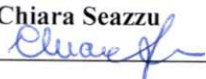
**Estensore:** Dott.ssa Graziella Sanna


Il Responsabile della Struttura propone l'adozione del presente provvedimento, attestandone conformità alla norma, la corrispondenza del formato cartaceo al file inserito sul SISAR atti nonché l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

**Il Responsabile della Struttura: Dott.ssa Chiara Seazzu** Firma 

Il Responsabile della Struttura e il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza. Dichiaro inoltre, di aver predisposto la dichiarazione di acquisto inderogabile, agli atti del Servizio.

Il presente provvedimento contiene dati sensibili Si  No

**Il Responsabile del procedimento: Dott.ssa Chiara Seazzu**  
Data 05.07.2017 Firma 

**Il Responsabile della Struttura: Dott.ssa Chiara Seazzu**  
Data 05.07.2017 Firma 

Il Responsabile addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso

È  NON È (le motivazioni sono allegate alla presente)  
coerente con le proiezioni economiche comunicate alla Direzione Strategica.  
Spesa prevista \_\_\_\_\_ C.E. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Controllo di Gestione: Dott.ssa Sara Sanna**  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

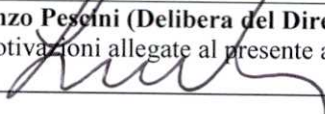
Il Responsabile del Bilancio con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente.

**Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu**  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_


Il Responsabile del Bilancio attesta altresì che, la spesa non contrasta gli obiettivi Regionali di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo (nota RAS Prot. 4801 del 29.12.2016).

**Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu**  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Parere del Direttore Amministrativo: Dott. Lorenzo Pescini (Delibera del Direttore Generale, n. 378 del 02.11.2016)**

Favorevole  Non Favorevole  (con motivazioni allegate al presente atto)  
Data 06/07/17 Firma 

**Parere del Direttore Sanitario: Dott. Nicolò Orrù (Delibera del Direttore Generale, n. 393 del 14.11.2016)**

Favorevole  Non Favorevole  (con motivazioni allegate al presente atto)  
Data 06/07/2017 Firma 

La presente Deliberazione si compone di n.-7-pagine, di cui n.- 4 -pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
*(Dott.ssa Chiara Seazzu)*

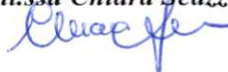
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e s.m.i;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: “Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell’art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419”;
- VISTO** il Protocollo d’Intesa sottoscritto in data 11.10.2004 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari;
- PRESO ATTO** che l’A.R.A.F.O.R.M., con nota PG/2017/8150, ha manifestato la volontà di stipulare con l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari la Convenzione di Tirocinio Stage nel corso di formazione di operatore socio-sanitario, codice 2016 / ARAFORM / SASSARI / 00-02;
- VISTO** l’art. 18 comma 1, lettera a) della legge 24 giugno 1997 n. 196, che individua i soggetti che possono promuovere tirocinio di formazione ed orientamento in impresa a beneficio di coloro che abbiano già assolto l’obbligo scolastico ai sensi della legge 31 dicembre 1962 n. 1859;
- VISTO** il Regolamento Aziendale per i tirocini, approvato con Delibera del Direttore Generale n. 84 del 16.02.2009;
- PRESO ATTO** della Delibera della Giunta Regionale n°62/32 del 14/11/2008 – “Formazione in assistenza sanitaria”;
- VISTA** la Delibera n. 508 del 30.12.2015 “Individuazione delle attività dei Responsabili delle Strutture afferenti allo Staff, all’Area Amministrativa/Tecnica e alla Linea Intermedia. Parziale modifica delle Deliberazioni n. 255 del 17.06.2010, n. 294 del 07.07.2010, n. 21 del 4.02.2015”, con la quale le funzioni di coordinamento relative all’attività di stage, tirocinanti Operatori Socio Sanitari, Operatori Socio Sanitari con formazione complementare, Crocerossine e rapporti con gli enti di formazione è posta in capo al Servizio delle Professioni Sanitarie.

**PROPONE**

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente:

- 1) Di stipulare la Convenzione tra A.R.A.F.O.R.M. e l’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari per tirocinio stage nel Corso di formazione di Operatore Socio-Sanitario, Codice 2016 / A.R.A.F.O.R.M. / Sassari / 00-02, secondo lo schema di convenzione allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 2) Di incaricare i servizi competenti della formalizzazione della convenzione e dei conseguenti adempimenti.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
*(Dott.ssa Chiara Seazzu)*





**IL DIRETTORE GENERALE**

*Dott. Antonio D'Urso*

**Nominato con Decreto del Presidente della Regione Sardegna n. 57 del 03.10.2016**

L'anno duemiladiciassette, il giorno SETTE del mese di LUGLIO, in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

**PRESO ATTO** della proposta di Deliberazione avente per oggetto: "CONVENZIONE TRA A.R.A.F.O.R.M. E AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI SASSARI PER TIROCINIO STAGE NEL CORSO DI FORMAZIONE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO, CODICE 2016 / ARAFORM / SASSARI / 00-02";

**DATO ATTO** che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario hanno espresso parere favorevole;

**DELIBERA**

*Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente*

Di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

- 1) Di stipulare la Convenzione tra A.R.A.F.O.R.M. e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari per tirocinio stage nel Corso di formazione di Operatore Socio-Sanitario, Codice 2016 / A.R.A.F.O.R.M. / Sassari / 00-02, secondo lo schema di convenzione allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 2) Di incaricare i servizi competenti della formalizzazione della convenzione e dei conseguenti adempimenti.

**IL DIRETTORE GENERALE**

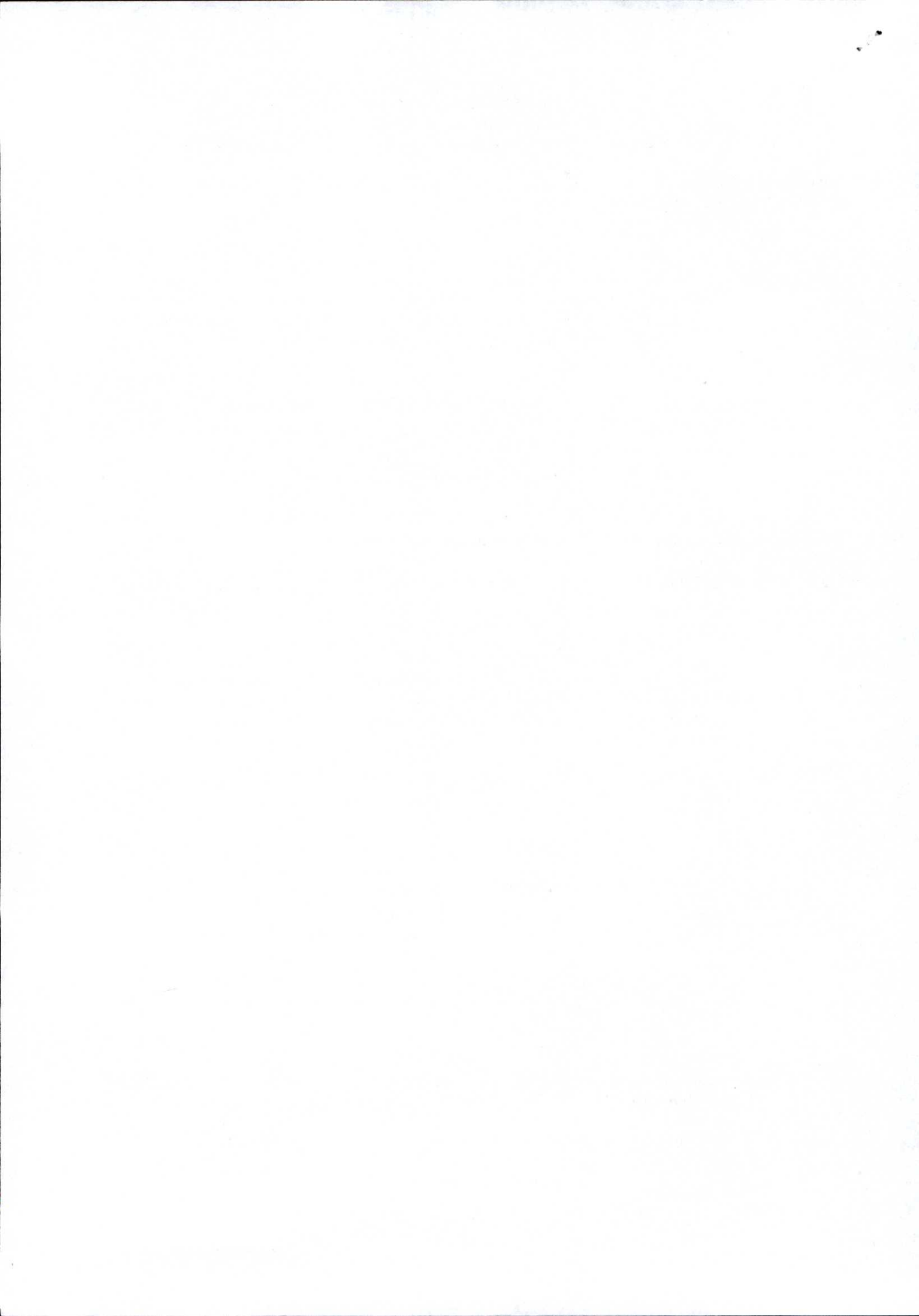
(Dott. Antonio D'Urso)

*Dott. Antonio D'Urso 06/07/2017*

La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 07/07/2017 per la durata di quindici giorni

Il Responsabile del Servizio Affari Generali, Legali, Comunicazione e Formazione

*F.S.O.* (Dott.ssa Chiara Seazzu)





**AZIENDA OSPEDALIERO  
UNIVERSITARIA DI SASSARI**



**ARAFORM**  
AGENZIA PER LE INIZIATIVE E LA ATTIVITÀ NELLA FORMAZIONE

## **CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI TIROCINIO**

### **Tra**

L'Agenzia Formativa "A.R.A.F.O.R.M.", con sede in Cagliari, in Via Bandello 12, in persona del Direttore Generale Dott. Massimo Castangia, domiciliato per la carica presso la stessa sede, in qualità di Rappresentante Legale, in seguito denominato "Ente";

### **E**

L'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari, con sede legale in Viale San Pietro n. 10, P. IVA n° 02268260904 d'ora in poi denominato "soggetto ospitante", rappresentato dal Dott. Antonio D'Urso nato a Catania, il 12.01.1962 domiciliato per la carica in Viale San Pietro n°10, Sassari (in qualità di legale rappresentante del soggetto ospitante);

### **PREMESSO**

- a) Che l'Ente opera nell'ambito della formazione professionale e ha avviato un corso di formazione di operatore socio-sanitario, codice 2016 / ARAFORM / Sassari / 00-02;
- b) Che il progetto didattico prevede 250 ore di TIROCINIO da svolgere presso Strutture Sanitarie;
- c) Che l'Ente intende far svolgere a 20 allievi del suddetto corso, d'intesa con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari, il Tirocinio presso le Strutture Sanitarie di quest'ultima;
- d) Che l'Azienda Ospedaliera Universitaria, con comunicazione Prot. PG/2016/4867, ha manifestato la propria disponibilità ad accogliere gli allievi del corso per le attività di tirocinio;
- e) Che le parti riconoscono la validità del Tirocinio e si impegnano a portare a termine l'iniziativa per il raggiungimento degli obiettivi prestabiliti;
- f) Che l'Ente provvederà alla copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail, nonché per la



**AZIENDA OSPEDALIERO  
UNIVERSITARIA DI SASSARI**



**ARAFORM**  
ASSISTENZA PER LO SVOLGIMENTO E LE ATTIVITÀ DELLA FORMAZIONE

responsabilità civile professionale presso compagnie assicurative operanti nel settore. La copertura assicurativa ha validità sia sul territorio nazionale sia per l'estero e ha valore anche per le attività eventualmente svolte esternamente alle strutture del soggetto ospitante, purché rientranti nel Progetto formativo e di orientamento;

- g) Che il coordinamento delle attività di cui alla presente convenzione è in capo al Servizio delle Professioni Sanitarie dell'AOU di Sassari.

**Tutto ciò premesso**

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

**Art. 1**

Il Soggetto Ospitante si impegna ad accogliere, gli allievi del corso indicato in premessa, mettendo a disposizione il personale utile a fornire supporto formativo, professionale e quanto necessario per lo svolgimento del Tirocinio.

**Art. 2**

Il Tirocinio avrà inizio, presumibilmente, nel mese di Luglio 2017, per un totale di ore 250 per allievo. Orari e modalità di svolgimento saranno concordati tra l'Ente ed il Soggetto Ospitante, in relazione alle esigenze organizzative, strutturali e contingenti di quest'ultimo. Si precisa, comunque, che i periodi suddetti potranno subire delle modifiche, dovute ad esigenze organizzative dei soggetti firmatari della presente convenzione.

**Art. 3**

L'esperienza si configura come esecuzione pratica degli apprendimenti presso strutture sanitarie; pertanto agli allievi dovrà essere attribuita una mansione coerente con il progetto formativo. L'attività svolta dagli allievi non costituisce rapporto di lavoro, di alcun tipo, tra il Soggetto Ospitante ed il Tirocinante.

**Art. 4**

Il personale del Soggetto Ospitante, incaricato di svolgere le funzioni di tutor aziendale, assicurerà la massima disponibilità nell'assistere il tirocinante nel suo percorso formativo, aiutandolo ad affrontare eventuali problematiche legate al tirocinio che dovessero presentarsi nel corso





dell'esperienza.

#### **Art. 5**

Per ciascun Tirocinante, inserito presso il Soggetto Ospitante, viene predisposta una scheda contenente:

- il nominativo dello stagista;
- Il titolo del progetto e gli obiettivi attesi.

#### **Art. 6**

Il tirocinante è tenuto a:

- osservare gli orari concordati e i regolamenti interni del Soggetto Ospitante;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro in rapporto alle mansioni e/o funzioni concordate;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati e informazioni acquisiti durante lo svolgimento dello stage.

#### **Art. 7**

La presenza degli allievi verrà registrata mediante firma giornaliera apposta dagli stessi su apposito registro presenze. Il tutor provvederà alla contro firma di certificazione.

#### **Art. 8**

L'Agenzia Formativa A.R.A.F.O.R.M. garantisce al Tirocinante copertura assicurativa contro gli infortuni. In caso di incidente presso la sede dello stage, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi ed all'Ente, e garantisce altresì Tirocinante la copertura assicurativa per danni derivanti da responsabilità civile.

#### **Art. 9**

La realizzazione del tirocinio non comporta per il soggetto ospitante alcun onere finanziario, né



**AZIENDA OSPEDALIERO  
UNIVERSITARIA DI SASSARI**



**ARAFORM**  
AZIENDA PER LE RICERCHE E LE ATTIVITÀ NELLA FORMAZIONE

obblighi di altra natura verso l'allievo, salvo quelli assunti con la presente Convenzione.

**Art. 10**

Ai sensi del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, le parti convenzionate concordano che gli obblighi previsti dalle vigenti disposizioni in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, gravino per quanto riguarda il tirocinante, sul soggetto ospitante, il quale fornisce idonea informativa sui rischi legati all'attività oggetto di convenzione.

**ART. 11**

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto si rinvia alle Norme Nazionali e Regionali in materia di Formazione Professionale.

**ART. 12**

La risoluzione di eventuali controversie tra le parti sarà di competenza del Foro di Sassari.

Letto, confermato e sottoscritto in ogni sua parte

Sassari, li \_\_\_\_\_

Cagliari, li \_\_\_\_\_

**Per l'Azienda Ospedaliero  
Universitaria di Sassari**

Dott. Antonio D'Urso

**Per l'Ente**

Dott. Massimo Castangia