



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI



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

DELIBERAZIONE N. 221 DEL 21/03/2018

Oggetto: CONVENZIONE TRA L'I.F.O.L.D. - ISTITUTO FORMAZIONE LAVORO DONNE E L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI SASSARI PER L'ATTUAZIONE DEL TIROCINIO SANITARIO PREVISTO NEL CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS) CON UN PERCORSO FORMATIVO DI 1000 ORE -(I ^a Edizione – 225 ore).	
Struttura Proponente Affari Generali, Legali, Comunicazione e Formazione	Conto di Costo _____
Direttore della Struttura Proponente Dott. Antonio Solinas	Responsabile del Procedimento Dott. Antonio Solinas
Estensore: Dott.ssa Alessandra Orsini	
<p>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.</p> <p>Il Direttore della Struttura: Dott. Antonio Solinas Firma _____</p> <p>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.</p> <p>Il presente provvedimento contiene dati sensibili Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Il Responsabile del procedimento: Dott. Antonio Solinas Data 20.03.18 Firma _____</p> <p>Il Direttore della Struttura: Dott. Antonio Solinas Data 20.03.18 Firma _____</p> <p>Il Responsabile addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso <input type="checkbox"/> È <input type="checkbox"/> NON È (le motivazioni sono allegate alla presente) coerente con le proiezioni economiche comunicate alla Direzione Strategica. Spesa prevista _____ C.E. n. _____</p> <p>Il Responsabile del Controllo di Gestione: Dott.ssa Sara Sanna Data _____ Firma _____</p> <p>Il Responsabile del Bilancio con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento.</p> <p>Il Direttore del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu Data _____ Firma _____</p> <p>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).</p> <p>Il Direttore del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu Data _____ Firma _____</p> <p>Parere del Direttore Amministrativo: Dott. Lorenzo Pescini (Delibera del Direttore Generale. n. 378 del 02.11.2016) Favorevole <input checked="" type="checkbox"/> Non Favorevole <input type="checkbox"/> (con motivazioni allegate al presente atto) Data 21/3/18 Firma _____</p> <p>Parere del Direttore Sanitario: Dott. Nicolò Orrù (Delibera del Direttore Generale. n. 393 del 14.11.2016) Favorevole <input checked="" type="checkbox"/> Non Favorevole <input type="checkbox"/> (con motivazioni allegate al presente atto) Data 21/03/2018 Firma _____</p> <p>La presente Deliberazione si compone di n.-7-pagine, di cui n. 5-pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale</p>	

IL DIRETTORE DELLA S.C.
(Dott. Antonio Solinas)

- 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 la I.F.O.L.D. - Istituto Formazione Lavoro Donne ha manifestato la volontà di stipulare apposita convenzione con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari per l'attuazione della I^a edizione di 225 ore del tirocinio sanitario previsto nel corso per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS) con un percorso formativo di 1000 ore complessive;
- 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 n. 84 del 16.02.2009;
- PRESO ATTO** della D.G.R. n°62/32 del 14/11/2008 – Formazione in assistenza sanitaria;
- TENUTO CONTO** che per effetto della convenzione indicata nessun onere discende a carico dell'Azienda;

PROPONE

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

- 1) Di stipulare Convenzione tra l'I.F.O.L.D. - Istituto Formazione Lavoro Donne e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari per l'attuazione del tirocinio sanitario previsto nel corso per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS) con un percorso formativo di 1000 ore - (I^a edizione di 225 ore), secondo lo schema allegato alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 2) di incaricare i servizi competenti della formalizzazione della convenzione e dei conseguenti adempimenti.

IL DIRETTORE DELLA S.C.
(Dott. Antonio Solinas)



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Antonio D'Urso

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

L'anno duemiladiciotto, il giorno ventuno del mese di Marzo, in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

PRESO ATTO della proposta di Deliberazione avente per oggetto: "Convenzione tra l'I.F.O.L.D. - Istituto Formazione Lavoro Donne e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari per l'attuazione del tirocinio sanitario previsto nel Corso per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS) con un percorso formativo di 1000 ore - (I^ edizione di 225 ore);

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

D E L I B E R A

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 Convenzione tra l'I.F.O.L.D. - Istituto Formazione Lavoro Donne e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari per l'attuazione del tirocinio sanitario previsto nel corso per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS) con un percorso formativo di 1000 ore (I^ edizione di 225 ore), secondo lo schema allegato alla presente 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)

Antonio D'Urso 21-3-2018

La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 21/03/2018 per la durata di quindici giorni

Il Direttore della S. C. Affari Generali, Legali, Comunicazione e Formazione

(Dott. Antonio Solinas)

CONVENZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI TIROCINIO/STAGE PRATICO

TRA

L'I.FO.L.D. - Istituto Formazione Lavoro Donne, con sede a **CAGLIARI**– via **Peretti n. 1**
P.IVA n. **02281090924** C.F. **92021960924**, in persona della Direttrice Regionale Dott.^{ssa}
Annamaria Fusco nata a **Rimini** il **25/07/1951** e domiciliata per la carica che riveste, in qualità di
Rappresentante Legale, presso la sede dell'Istituto, di seguito per brevità denominato “**ENTE**”

E

L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA di SASSARI, di seguito denominata
“**A.O.U.**” con sede legale a **Sassari Viale San Pietro n°10**, P.IVA n. **02268260904**, rappresentato
dal **Dott. Antonio D'Urso** nato a **Catania** il **12/01/1962**, domiciliato per la sua carica di Direttore
Generale dell'**A.O.U.** di **Sassari** in viale San Pietro n°10 – 07100 Sassari.

PREMESSO

- Che la **Regione Autonoma della Sardegna - Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale**, ha approvato l'Attività Formativa Autofinanziata per il Conseguimento della Qualifica di **Operatore Socio Sanitario (OSS)** con un percorso Formativo di **1000 ore**;
- Che l'**ENTE** con **Prot. n. 24605 del 03/07/2017 Determinazione n. 2378** ha avuto l'Approvazione del Progetto Didattico per **n. 2 EDIZIONI**;

Tabella di riepilogo delle attività formative affidate

N	Codice Corso	Allievi	Ore previste tirocinio formativo	Sede Formativa IFOLD
1	1^ EDIZIONE - 15481/2017/IFOLD/OSS1000/SASSARI/01	23	225	SASSARI c/o Istituto T. I. Giommaria Angioy, Via Principessa Mafalda di Savoia snc

- Che l'**ENTE** per la realizzazione del Tirocinio Sanitario ha necessità di inserire gli allievi previsti in Aziende Sanitarie;
- Che l'**ENTE** per la realizzazione dei percorsi formativi ha necessità di avvalersi di collaborazione esterna a tempo determinato, regolata ai sensi dell'Art. 9 della L.R. 02/03/1982, n° 7;
- Visto il D.M. n. 142 del 25.03.1998 “Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'art. 18 della legge 24.06.1997, n. 196, sui tirocini formativi e di orientamento”.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1

Costituiscono oggetto della presente convenzione le condizioni e le norme di regolamentazione del Tirocinio che sarà svolto presso le strutture sanitarie site nella **provincia di Sassari** per il corso sotto indicato;

Corso per Operatore Socio Sanitario:

- **Codice: 1^ EDIZIONE – 15481/2017/IFOLD/OSS1000/SASSARI/01;**

Che prevede un Tirocinio Sanitario di ore 225.

ART. 2

L'**A.O.U.** dispone di strutture, attrezzature e capacità organizzative idonee per la realizzazione del Tirocinio secondo il programma di cui all'**Allegato "A"**, che costituisce parte integrante della presente convenzione;

L'**A.O.U.** si impegna a mettere a disposizione strutture, attrezzature ed organizzazione, nonché a nominare un gruppo di propri dipendenti e/o collaboratori con la funzione di referenti di tirocinio/tutor aziendali ai fini della realizzazione del programma **Allegato A**;

L'**A.O.U.** dovrà far svolgere a ciascun allievo il Tirocinio nelle seguenti aree:

- Area Internistica
- Area Chirurgica
- Area Materno Infantile
- Area Emergenza Urgenza

ART. 3

Per la prestazione di Tirocinio l'**ENTE** si impegna a corrispondere alla **A.O.U.** di **Sassari** un rimborso per importo complessivo corrispondente a **€1,20 (uno/20)** all'ora ad allievo, lordo comprensivo di IVA e sarà corrisposto a seguito di rilascio di apposita fattura. Il compenso suindicato verrà corrisposto solo relativamente alle ore effettivamente svolte dagli allievi. La prestazione verrà liquidata a immediata conclusione dell'attività di tirocinio.

ART. 10

Ai sensi del Decreto legislativo 09.04.2008 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 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

Cagliari, _____

p. L'I.FO.L.D.
La Direttrice Regionale
Dott.^{ssa} Annamaria Fusco

Sassari, _____

p. l'A.O.U. di Sassari
Il Direttore Generale
Dr. Antonio d'Urso

ART. 4

Il Tirocinio, che si configura come completamento del percorso formativo, non dovrà avere finalità produttive, salvo il tempo necessario al raggiungimento degli obiettivi didattici e formativi e di acquisizione delle conoscenze dei sistemi produttivi aziendali.

ART. 5

Gli allievi tirocinanti effettueranno, nelle giornate di presenza in **A.O.U.** un orario di lavoro concordato con l'**ENTE**; i contenuti, i tempi, il calendario e la modalità di realizzazione del Tirocinio saranno inseriti in uno specifico crono programma proposto in fase di attivazione dall'**ENTE** e concordato con il Servizio delle Professioni Sanitarie dell'**A.O.U.**

L'**ENTE** si impegna a fornire agli allievi in tirocinio le divise e calzature adeguate, nonché un cartellino di riconoscimento.

ART. 6

La realizzazione del tirocinio non comporterà per l'**A.O.U.** alcun onere finanziario, né obblighi di altra natura verso l'allievo, salvo quelli assunti con la presente convenzione.

ART. 7

Durante il tirocinio l'**A.O.U.** si impegna a garantire l'effettiva realizzazione del programma di formazione. La Direzione dell'**ENTE** si riserva di interrompere in qualunque momento il tirocinio qualora non venga attuato nei modi e nei tempi previsti.

ART. 8

Gli allievi in tirocinio godono di apposita copertura INAIL posizione n. 91212603/02 e di polizza assicurativa sugli infortuni n. 2012/05/2338041 e responsabilità civile n. 2012/03/2134772. In caso di infortunio dell'allievo l'**A.O.U.** deve informare immediatamente l'**ENTE**.

L'**ENTE** si obbliga a comunicare all'**A.O.U.** prima dell'avvio effettivo del Tirocinio gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL e di responsabilità civile.

ART. 9

Il Tirocinio non costituisce rapporto di lavoro ai sensi dell'art. 18, c.1, lett. d) della Legge 196/1997. I rapporti che l'**A.O.U.** intrattiene con i tirocinanti, ai sensi della presente convenzione, non costituiscono rapporti di lavoro subordinato, né precostituiscono promessa di assunzione. In ogni caso non deve configurarsi una situazione di subordinazione gerarchica dei tirocinanti nei confronti dell'**A.O.U.**