



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 326 DEL 07 GIU. 2021

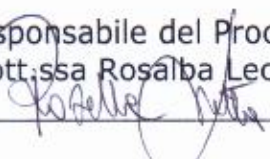
Oggetto: Presa atto Convenzione con l'Agenzia Formativa CNA FORMAZIONE, con sede legale in Viale Giacomo Mancini 251/B Palazzo Soimco Cosenza, per lo svolgimento della parte pratica e del tirocinio formativo per i corsi di Operatore Socio Sanitari.

Il Commissario Straordinario, Dr. Domenico Sperli, nominato con DCA n.6 del 08/01/2021, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi.

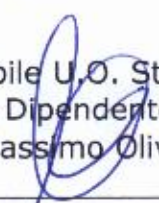
STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane e Formazione

Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento designato nonché dal Direttore dell' U.O.C. Settore Formazione Aggiornamento Professionale Aziendale, si propone al Commissario Straordinario l'adozione del presente atto.

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Rosalba Leotta



Il Responsabile U.O. Stato Giuridico
del Personale Dipendente e Formazione
Dott. Massimo Oliverio



Il Direttore ad interim U.O.C.
Gestione e Sviluppo
Risorse Umane e Formazione
Dott. Giuseppe Fico



Visto del Direttore del Dipartimento Dipartimento Servizi tecnico-Amministrativi

Il Direttore Dipartimento
Dott. Giuseppe Fico



PREMESSO

Che ai sensi e per gli effetti della legge 24 giugno 1997, n.196 e del successivo DM attuativo 25/03/1998 n.142, attraverso la stipula di specifiche convenzioni, al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro, si possono promuovere iniziative di tirocinio pratico, stage e frequenza volontaria, a favore di quanti siano in possesso o debbano conseguire titoli abilitanti all'esercizio di una professione;

CHE quest' Azienda, con deliberazione n.1164 del 02 settembre 2019, ha approvato le "Linee Guida per l'attivazione di tirocini curriculari, attività di volontariato e alternanza scuola lavoro all'interno delle strutture dell' ASP di Crotone";

CONSIDERATO CHE, l'Agenzia Formativa CNA FORMAZIONE, con sede legale in Viale Giacomo Mancini 251/B Palazzo Soimco Cosenza in persona legale rappresentante Presidente Provinciale Francesco Rosa ente attuatore affidatario e/o autorizzato con decreto dirigenziale n.7329 del 14/07/2020 del progetto di qualifica per Operatore Socio Sanitario, ha avanzato istanza per la sottoscrizione della Convenzione per lo svolgimento dello stage/tirocinio curriculare presso i servizi di questa Azienda, previa verifica dell'oggettiva possibilità di inserimento, degli studenti iscritti e frequentanti il corso di Operatore Socio Sanitario.

RILEVATO che lo schema della medesima, parte integrante e sostanziale del presente atto, è coerente con le clausole di cui alle richiamate linee guida aziendali;

RITENUTO, pertanto, di poter disciplinare il servizio in argomento con la presa atto del documento in parola;

VISTA la normativa vigente in materia;

PROPONE

per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

PRENDERE ATTO della Convenzione sottoscritta con l'Agenzia Formativa CNA FORMAZIONE, per l'espletamento della parte pratica e/o del tirocinio formativo per i corsi di Operatore Socio Sanitario, allegata alla presente come parte integrante e sostanziale;

TRASMETTERE il presente atto agli Uffici Affari Generali e Formazione e Aggiornamento Professionale per gli adempimenti di competenza.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

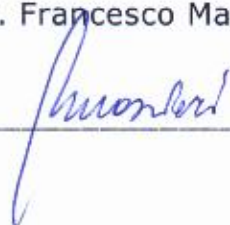
Visto il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

Di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

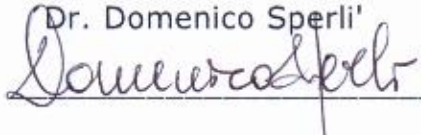
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario
Dr. Giuseppe Panella



Il Commissario Straordinario

Dr. Domenico Sperli'


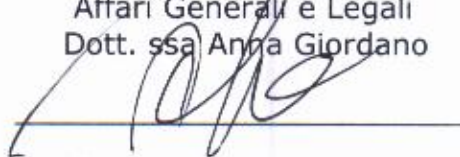
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo
pretorio dell'Azienda in data 07 GIU. 2021 con protocollo n.
077

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dott. ssa Anna Giordano

_____



CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLA PARTE PRATICA PER I CORSI DI QUALIFICA DI
OPERATORE SOCIO SANITARIO AUTORIZZATO CON DECRETO 7329 DEL 14/07/2020

TRA

L'Agenzia Formativa CNA FORMAZIONE , con sede legale in Viale Giacomo Mancini 251/B Palazzo Soimco Cosenza in persona del legale rappresentante Presidente Provinciale Francesco Rosa ente attuatore, affidatario e/o autorizzato con decreto dirigenziale n. 7329 del 14/07/2020 del progetto di qualifica per Operatore socio- sanitario

E

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, con sede legale Centro Direzionale il " Granaio" via Mario Nicoletta 88900 Crotone, , con PIVA 01997410798, in persona di Direttore Generale Dott. Domenico Sperli nato a Caccuri il 02/10/1959 C.F. SPRDNC59R02B319V rappresentante legale dell'Azienda, in ragione della sua carica ed agli effetti del presente atto domiciliato presso Sede Legale, in seguito denominata "Azienda";

Premesso che:

l'Agenzia Formativa opera nell'ambito della formazione professionale e ha avviato un corso di formazione di operatore socio-sanitario, giusto affidamento/ autorizzazione di cui al decreto del dirigente del settore della Regione Calabria n 7329 del 14/07/2020

Il progetto approvato prevede la durata complessiva dei moduli di base e professionalizzanti stabiliti dal provvedimento della Conferenza permanente per i rapporti tra Stato, Regioni e Province autonome del 22 febbraio 2001 inerente l'individuazione della figura e del profilo professionale dell'operatore socio sanitario con formazione coomplementare e dalle Linee di Indirizzo di cui alla D.G.R. n. 155/2017

In particolare:

L'attivazione del tirocinio richiesto da enti privati - riconosciuti/accreditati qualsiasi Regione, retribuiti a vario titolo ai fini della conclusione del tirocinio - è subordinato al versamento, da parte del soggetto proponente e/o da tirocinante, del seguente contributo economico, (previsto dall'art.19 dalle " Linee Guide per l'attivazione di tirocini curriculari, attività di volontariato e alternanza scuola lavoro all'interno delle strutture dell'ASP di Crotone" , approvato con Deliberazione del Direttore Generale F. F. n. 1164 del 02/09/2019) di seguito riportato:

- * € 150,00 (centocinquanta/00) per ogni tirocinante per corsi da 0 a 150 ore annue di tirocinio;
- * € 200,00 (duecento/00) per ogni tirocinante per corsi da 151 a 450 ore annue di tirocinio;



* £ 250,00 (duecentocinquanta/00) per ogni tirocinante per corsi superiori a 450 ore annue di tirocinio;

1. La frequenza alle attività formative è obbligatoria e non possono essere ammessi alle prove di valutazione finale coloro che abbiano superato con le assenze il 10 per cento del monte ore complessivo.

La frequenza alle esercitazioni pratiche e ai tirocini deve essere documentata con rilevazione delle presenze.

2. Il tirocinio si articola su 450 ore, e si svolge in ambiente ospedaliero e presso le strutture socio-assistenziali ed è finalizzato all'applicazione delle conoscenze teoriche dei singoli moduli

3. Il progetto della parte pratica viene elaborato, per ciascuna unità formativa dei moduli i, prima dell'inizio del modulo e contiene:

- le attività da apprendere;
- le modalità e i tempi dell'esercitazione ;
- l'ambito sociale o sanitario dove si realizza;
- le modalità di verifica dell'apprendimento;
- il personale di assistenza e supervisione del servizio sede di corso.

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. L'attività del tirocinio formativo durante il periodo di permanenza presso L'OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO, sarà svolta con l'assistenza del personale che dovrà accompagnare il tirocinante durante le varie fasi di lavoro e favorire la sua esperienza pratica.

Art. 2

Gli orari e le modalità di svolgimento saranno concordati tra l'ente ed il soggetto ospitante, relazione alle esigenze organizzative, strutturali e contingenti di quest'ultimo. I periodi suddetti



potranno subire delle modifiche, dovute ad esigenze organizzative dei soggetti firmatari della presente convenzione.

Art. 3

L'attività si configura come esecuzione pratica degli apprendimenti presso L'; pertanto agli allievi dovrà essere attribuita una mansione coerente con il progetto formativo. Il rapporto di tirocinio formativo non può figurarsi in alcun modo come rapporto di lavoro. L' Azienda ospitante non ha alcun obbligo di assunzione al termine del tirocinio. Durante il periodo di tirocinio formativo, il tirocinante, per quanto concerne orari e giorni di lavoro, dovrà attenersi a quanto concordato con il Tutor individuato ai sensi delle Leggi regionali dalla Agenzia Formativa, ed adeguarsi al regolamento interno, alle norme e alle procedure in uso, ivi comprese quelle relative alla sicurezza ed all'igiene del lavoro, a quelle infortunistiche e alle festività stabilite. Il tirocinante deve altresì sottostare ai vincoli di segretezza per quanto attiene ogni attività effettuata durante il tirocinio presso l' Azienda ospitante, la stessa non dovrà sostenere alcuna Spesa a carico del tirocinante né dovrà provvedere ad alcun compenso per il medesimo.

Art. 4

Il personale del soggetto ospitante 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 dell'allievo; il titolo del progetto e gli obiettivi attesi e raggiunti;

L'ente provvederà: all'assicurazione INAIL del tirocinante interessato e a comunicare alla stessa il luogo di svolgimento del tirocinio; e alla copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi;

Art. 6

Le parti dichiarano reciprocamente di essere informate e per quanto di ragione espressamente acconsentire, al trattamento dei dati personali raccolti in conseguenza nel corso dell'esecuzione della presente convenzione, che saranno trattati esclusivamente per le finalità della stessa, mediante consultazione, elaborazione manuale e/o elaborazione automatizzata. Inoltre, per fini statistici, i suddetti dati, trattati esclusivamente in forma anonima, potranno essere comunicati a soggetti pubblici, quando ne facciano richiesta per il perseguimento dei propri fini istituzionali. Titolari dei dati personali, per quanto concerne il presente articolo, sono rispettivamente il soggetto promotore ed il soggetto ospitante. Le parti dichiarano infine di essere informate



relativamente al trattamento dei dati personali e sensibili in base al decreto legge n. 196/03 e di adempiere ai relativi obblighi in esso previsti.

Art. 7

Ai sensi del D.Lgs 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 tirocinio

Art. 8

Per quanto non espressamente disciplinato dalla presente convenzione si rinvia alle norme nazionali e regionali in materia di formazione professionale.

Art. 9

La risoluzione di eventuali controversie è demandata al foro di Cosenza

Art. 10

La presente convenzione avrà Validità 2 anni e a partire dalla data di sottoscrizione della stessa e potrà essere prorogata con accordo specifico sottoscritto da entrambe la parti.

Data

Letto approvato e sottoscritto

L'AZIENDA OSPITANTE

L'ENTE DI FORMAZIONE

Il Presidente

Francesco Rosa

CNA FORMAZIONE
Viale G. Manfredi, 251/B
87100 COSENZA
C. F. 0125040786