

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 054 DEL 21 FEB. 2019

Oggetto: Presa atto Convenzione con l'Agenzia Formativa "Assistenza e Territorio" - Società Cooperativa Sociale per l'espletamento del tirocinio pratico degli allievi del Corso di Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria.

Il Commissario Dr. Antonio Graziano, nominato con DPGR n. 29 del 16 gennaio 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Servizi tecnico-Amministrativi

STRUTTURA PROPONENTE : Settore Formazione Aggiornamento Professionale Aziendale

Il Direttore del Dipartimento Servizi tecnico-Amministrativi propone al Commissario l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento

Adelina Carcea

Il Direttore U.O.C.
Francesco Saverio Loria

Visto del Direttore del Dipartimento Dipartimento Servizi tecnico-Amministrativi

Il Direttore Dipartimento
Francesco Saverio Loria

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, al fine di uniformare i criteri, i metodi e la pari opportunità, con deliberazione n.139 del 26 Marzo 2014, ha approvato il Regolamento Interno attuativo di accesso all'offerta;

CONSIDERATO che l'Agenzia formativa "Assistenza e Territorio" - Società Cooperativa Sociale con sede legale in Via della Civiltà n.66, Paola (CS), ha avanzato istanza per la sottoscrizione della Convenzione per l'espletamento - presso i servizi di questa Azienda previa verifica dell'oggettiva possibilità d'inserimento - del tirocinio formativo e di orientamento degli allievi iscritti e frequentanti il Corso di Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria;

RILEVATO che lo schema della medesima, parte integrante e sostanziale del presente atto, è coerente con le clausole di cui al richiamato Regolamento interno;

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 "Assistenza e Territorio" - Società Cooperativa Sociale con sede legale in Via della Civiltà n.66, Paola (CS), per l'espletamento del tirocinio formativo e di orientamento degli allievi del Corso di Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria, 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

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

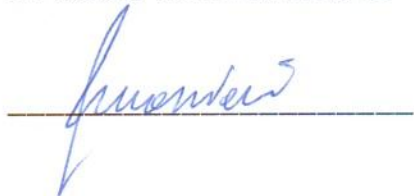
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

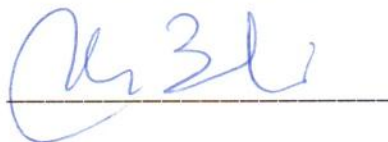
DELIBERA

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

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'F. M...', is written over a horizontal line.

Il Direttore Sanitario

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Ch. 31', is written over a horizontal line.

Il Commissario
Dr. Antonio Graziano

A large, stylized handwritten signature in black ink is written over a horizontal line.

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 21 FEB. 2019 con protocollo n.

018

Il Responsabile del procedimento

.....

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

.....

ASSISTENZA E TERRITORIO

SOCIETÀ COOP. SOCIALE

Spett.le

La sottoscritta Dott.ssa PASTORE SABRINA, nata a Paola (CS) il 14/02/1980, C.F. PSTSRN80B54G3171 ed ivi residente in Via Della Civiltà n.66, Legale Rappresentante dell'Ente "Assistenza e Territorio" - Società Cooperativa Sociale, con sede legale a Paola, in Via della Civiltà n.66 - Partita IVA/C.F. 032259200784,

Premesso che:

- l'Ente è **Agenzia formativa** accreditata dalla Regione Calabria con decreto n. 16321 del 28/12/2018 e sede formativa in Rocca di Neto, Via C/da Topanello;
- l'**Agenzia formativa** ha avviato l'iter di una proposta progettuale per dei corsi di formazione di Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria nel rispetto delle Linee di indirizzo di cui alla D.G.R. Regione Calabria n. 639 del 14/12/2018;
- la proposta di cui al punto precedente è stata elaborata nel rispetto della durata complessiva dei moduli di base e professionalizzanti stabiliti **nella Conferenza permanente per i rapporti Stato, Regioni e province autonome del 16 gennaio 2003**, inerente l'individuazione della figura e del profilo professionale Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria e richiamati nelle Linee di Indirizzo di cui alla D.G.R. n. 639 del 14/12/2018;
- le citate "Linee di indirizzo" all'art. 5 prevedono, che la parte pratica del corso di qualifica Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria, relativa alle esercitazioni e al tirocinio-moduli professionalizzanti, dovrà aver luogo, presso Aziende Sanitarie e/o Ospedaliere, Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie pubbliche e private della Regione Calabria accreditate con il S.S.R.;
- all'art. 5 delle citate "Linee di indirizzo" è previsto che i moduli professionalizzanti, relativi alle esercitazioni ed al tirocinio, vengano svolti nelle strutture ospitanti gli allievi in regime di convenzione con l'Agenzia formativa e che, le convenzioni stesse vengano trasmesse alla Regione, contestualmente alla proposta progettuale;

Tutto ciò premesso, sottopone alla Sua attenzione l'allegato schema di convenzione,

Chiede

la stipula e porge ossequi.

Paola

30-1-2019

Il Rappresentante Legale

ASSISTENZA E TERRITORIO
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE
Paola (CS) 87027
N°REA-CS - 222364
C.Fisc.: 032259200784

**CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLA PARTE PRATICA E/O DEL TIROCINIO
FORMATIVO PER I CORSI DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO CON FORMAZIONE
COMPLEMENTARE IN ASSISTENZA SANITARIA"**

TRA

L'Agenzia Formativa Assistenza e Territorio, con sede legale in Paola, Via Della Civiltà, n.66, in persona del legale rappresentante PASTORE SABRINA, nata a Paola (CS) il 14/02/1980, C.F. PSTSRN80B54G317I, ente proponente ed attuatore, di progetti formativi per il conseguimento della qualifica di "Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria"

E
L'Azienda SANITARIA PRODUCERE DI CANTONE Via U. Nicotri,
n. con sede legale in CANTONE (VR) Via U. Nicotri, n.
Cod. Fisc. 01997410798 e partita I.V.A. in persona
di Dr. Antonio Gravano nato il 16/5/1961 a Rossano (CS), C.F.
GRZNTN61E16H579, 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 con accreditamento regionale n. 16321 del 28/12/2018;
- l'Agenzia formativa ha avviato l'iter di una proposta progettuale per dei corsi di formazione di Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria nel rispetto delle Linee di indirizzo di cui alla D.G.R. Regione Calabria n. 639 del 14/12/2018;
- le citate linee guida prevedono che le convenzioni sottoscritte con le strutture ospitanti gli allievi relative alla parte di corso di esercitazioni e di tirocinio - moduli professionalizzanti indicati all'art. 5 delle citate "Linee di indirizzo" - vengano trasmesse contestualmente alla proposta progettuale;
- la proposta è stata elaborata nel rispetto della durata complessiva dei moduli di base e professionalizzanti stabiliti nella Conferenza permanente per i rapporti Stato, Regioni e provincie autonome del 16 gennaio 2003, inerente l'individuazione della figura e del profilo professionale Operatore Socio Sanitario con Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria e richiamati nelle Linee di Indirizzo di cui alla D.G.R. n. 639 del 14/12/2018;

In particolare:

1. La frequenza alle attività formative è obbligatoria e non possono essere ammessi alle prove di valutazione finale coloro che non abbiano superato con le assenze il 10 per cento del monte ore complessivo.
2. La frequenza alle esercitazioni pratiche e ai tirocini deve essere documentata con rilevazione delle presenze.
3. Il modulo professionalizzante prevede la realizzazione di numero 50 ore di esercitazioni. La metodologia e gli obiettivi delle esercitazioni, relative alle rispettive unità formative saranno definiti dalla direzione didattica responsabile.

4. Il tirocinio di **ciascun corso** si articola su un numero di **200 ore**, e si svolge in ambiente ospedaliero e presso strutture socio-assistenziali e socio-sanitarie ed è finalizzato all'applicazione delle conoscenze teoriche dei singoli moduli professionalizzanti, come indicati nell'**Allegato A alla D.G.R. n. 639 del 14/12/2018**.
5. I contenuti dei moduli professionalizzanti di ciascuna unità formativa, relativi alla parte pratica ed al tirocinio, sono definiti prima dell'inizio del modulo e contengono:
- le attività da apprendere;
 - le modalità e i tempi per le attività di tirocinio;
 - l'ambito dove si realizza il tirocinio;
 - 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 adeguato supporto formativo.

L'attività del tirocinio formativo durante il periodo di permanenza presso le strutture dell'Azienda SANITARIA PROVINCIALE DEL COLORE 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, in relazione alle esigenze organizzative, strutturali e contingenti di quest'ultimo.

I periodi suddetti potranno subire modifiche, dovute ad esigenze organizzative dei soggetti firmatari della presente convenzione.

Art.3

L'attività si configura come esecuzione pratica degli apprendimenti presso la struttura ALCANTARA SANITARIA PROVINCIALE CR pertanto agli allievi dovrà essere attribuita una mansione coerente con il progetto formativo. Il rapporto di tirocinio formativo non può configurarsi 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 Assistenza e Territorio provvederà:

- all'assicurazione INAIL del tirocinante interessato e a comunicare alla stessa il luogo di svolgimento del tirocinio;
- 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 e 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 e 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 Cesena.

Art.10

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

Data.....

Letto approvato e sottoscritto

L'ente di formazione

ASSISTENZA E TERRITORIO
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE
Padra (CS) 87027
N°REA: ES - 111364
C.Fisc.: 03259200784

L'azienda ospitante

Antonio Gey
- Treo