



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

**IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)**

DELIBERAZIONE N. 909 del 14 DICEMBRE 2017

O G G E T T O	APPROVAZIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI NICCOLO' CUSANO - TELEMATICA ROMA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI TIROCINIO DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO PRESSO LE STRUTTURE DELLA ASL VCO AI SENSI ART. 18 L. 24/6/1997 N. 196 E ART. 1 D.M. 25/3/1998 N. 142. Durata biennale.
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciassette il giorno QUATTORDICI

del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

DIRETTORE SANITARIO

- **Dott. Antonio Jannelli**

DIRETTORE AMMINISTRATIVO





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC GESTIONE del PERSONALE e FORMAZIONE

L'estensore dell'atto

Sig/Dr.ssa VARALLO Rosa Rita

Omegna, li 5/12/2017

Il responsabile del procedimento

Sig/Dr. CEREDI Giorgio

Omegna, li 6/12/2017

Il Direttore della S.O.C. GPeF

Dr.ssa SALA Claudia

Omegna, li 6/12/2017

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

Nella data sopraindicata, rileva la proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Formazione di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

«PREMESSO CHE :

le Università rientrano tra i soggetti richiamati all'art. 18, comma 1, lettera a) della Legge 24 giugno 1997 n. 196, ai quali è consentito promuovere tirocini 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,

DATO ATTO che è pervenuta, in data 27/09/2017, istanza prot. n. 55939/17, per effettuare tirocinio presso questa Azienda da parte del dipendente a tempo indeterminato Cristiano COZZI, Tecnico di Laboratorio Biomedico assegnato al Laboratorio Analisi del P.O. "G. Castelli" dell'ASL VCO, in quanto studente iscritto al Master di 1 livello in "Gestione del Coordinamento nelle Professioni Sanitarie", attivato dalla Università degli studi telematica "Niccolò Cusano (UNICUSANO)" di Roma, nell'anno accademico in corso.

ATTESO che questa Azienda ha definito l'adozione dei seguenti atti:

⇒ Deliberazione n° 329 del 13 giugno 2013 "Approvazione Convenzione con l'Università degli studi telematica "Niccolò Cusano (UNICUSANO)" di Roma per lo svolgimento di attività di tirocinio di formazione e di orientamento presso le strutture della ASL VCO ai sensi art. 18 L. 24/6/1997 n. 196 e art. 1 D.M. 25/3/1998 N. 142."

Preso atto che, con e-mail acquisita in arrivo al prot. n. 60519 del 18/10/2017, la dott.ssa Marta Modugno dell'Ufficio Tirocini Area Master dell'Università degli Studi Niccolò Cusano -Telematica Roma, via don Carlo Gnocchi n. 3, 00166 Roma (CO), richiedeva a questa azienda la stipula di una nuova convenzione al fine dello svolgimento dei tirocini formativi curriculari, ai sensi dell'art. 18 L. 24/6/1997 n. 196 e D.M. 25/3/1998 n. 142, per i propri iscritti ai Corsi di Master in area medico sanitaria.

Dato atto che

- ★ l'Università in oggetto è stata istituita con Decreto emanato dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca in data 10/05/2006.
- ★ Il Ministero dell'Università e della Ricerca con nota prot. n. 4270 del 4/11/2008 ha precisato che, con l'approvazione del Decreto Interministeriale 14/7/2006, le Università sia convenzionali che telematiche possono autonomamente attivare master i cui destinatari sono coloro che possiedono una laurea di primo livello secondo il vigente ordinamento afferente ad una professione sanitaria, infermieristica, ostetrica, riabilitativa, tecnico-sanitaria e della prevenzione, come previsto dall'art. 1 della L. 1/2/2006 n. 43.





VERIFICATO che la Convenzione di cui alla DDG n. 329/2013, che prevedeva una durata triennale, è andata in scadenza in data 12 giugno 2016 e non è stata rinnovata.

VISTO il testo convenzionale che propone l'Università in oggetto, preliminare alla predisposizione del progetto formativo individuale nel quale devono essere indicati il nominativo del tirocinante, i nominativi del tutore e del responsabile aziendale, gli obiettivi e le modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda, la struttura aziendale (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio, gli estremi identificativi delle coperture assicurative a carico dell'università.

RILEVATO che sono state verificate alcune enunciazioni di carattere sia formale che sostanziale al testo convenzionale proposto, addivenendo ad una stesura aggiornata del disciplinare definitivo, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), avente validità di 2 (due) anni dalla sottoscrizione.

DATO ATTO che dall'adozione del presente atto **non derivano oneri economici** di alcun tipo per l'Azienda.

VISTI gli artt. 6 e 6-bis del D. lgs. 19/06/1999 n. 229 recante norme di riordino per la razionalizzazione del SSN, dedicati a disciplinare i rapporti tra SSN ed Università, nonché i Protocolli d'Intesa tra Regioni, Università e SSN.

VISTO il "Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'art. 18 della Legge 24/6/1997 n° 196, sui tirocini formativi e di orientamento", emanato con Decreto Ministeriale 25/3/1998 n° 142.

ATTESO che il quadro di riferimento amministrativo con cui confrontarsi in materia comprende altresì :

- ★ l'Accordo tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, sul documento recante "Linee guida in materia di tirocini" - Repertorio atti n. 1/CSR del 24 gennaio 2013 che all'art. 9 – Modalità di attuazione, ultimo paragrafo recita : "Il numero di tirocini attivabile contemporaneamente in proporzione alle dimensioni del soggetto ospitante è definito attraverso le discipline regionali e delle Province autonome.
- ★ La circolare Regione Piemonte prot. 17865/29.6 del 22/12/2004, così come modificata ed integrata con nota dell'Assessore alla Sanità della Regione Piemonte prot. n. 676/UC/SAN del 3 aprile 2009.

VISTA la Circolare Regione Piemonte prot. n° 23480/DB2012 dell'11 ottobre 2013 che stabilisce che, con decorrenza 11/10/2013 risulta totalmente superato il controllo preventivo di legittimità previsto dall'art. 27, lett. g), della L.R. n° 10/1995 in merito agli atti inerenti la disciplina dei rapporti con Università/Scuole di Specializzazione, ritenendo da tale data, più appropriata l'attività di Vigilanza svolta dal Collegio Sindacale.

RILEVATO pertanto che il presente provvedimento sarà sottoposto all'esame obbligatorio del Collegio Sindacale, organismo individuato a svolgere compiti di vigilanza e controllo sugli atti inerenti la disciplina dei rapporti con le Università/Scuole di Specializzazione.



si PROPONE quindi di procedere all'approvazione del disciplinare convenzionale in oggetto, confermando la disponibilità dell'ASL VCO a stipulare specifica convenzione di collaborazione, in merito a quanto sopra precisato, con l'Università degli studi telematica "Niccolò Cusano (UNICUSANO)" di Roma, secondo il testo definito nell'Allegato A) alla presente e dando mandato alle Strutture competenti, ai sensi della Convenzione così adottata, di determinarsi di conseguenza.».

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1. **Di approvare**, alla luce della normativa richiamata e per le motivazioni in premessa esplicitate, la convenzione con l'Università degli studi telematica "Niccolò Cusano (UNICUSANO)" di Roma, con sede legale in via don Carlo Gnocchi n. 3, 00166 Roma, per lo svolgimento di attività di tirocinio di formazione e di orientamento presso le strutture della ASL VCO ai sensi dell'art. 18 L. 24.6.1997 n° 196 e art. 1 D.M. 25.3.1998 n° 142, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), avente validità di (2) due anni a decorrere dalla sottoscrizione.
2. **Di dare atto** che l'Ente Gestore in oggetto redigerà, prima dell'avvio di ciascun tirocinante in azienda, il progetto formativo e di orientamento, con l'indicazione degli obiettivi e delle modalità di svolgimento del tirocinio, nonché degli estremi identificativi dell'assicurazione INAIL e Responsabilità Civile previste a carico del soggetto promotore ai sensi di legge.
3. **Di dare atto altresì** che :
 - ★ dall'adozione del presente atto non deriva alcun onere economico a carico dell'Azienda ;
 - ★ qualora la presenza e l'attività dei tirocinanti contrasti con gli obiettivi perseguiti dalla ASL VCO il tirocinio può essere sospeso e revocato in qualsiasi momento.
4. **Di dare atto inoltre** che l'avvio del tirocinio è subordinato all'adozione di atto nominativo di determinazione da parte del Direttore della SOC di destinazione del tirocinante.
5. **Di demandare** al Direttore della Struttura Organizzativa Complessa di destinazione del tirocinante proposto la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, da espletarsi in piena adesione al disciplinare allegato, nonché la responsabilità correlata sia riguardo all'attuazione della normativa in materia di sicurezza dei lavoratori, con riferimento alle misure generali e specifiche prescritte dal D. Lgs. n° 81/2008, sia esercitando la necessaria vigilanza in ordine al rispetto degli



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D. Lgs. n° 196/2003.

6. **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali Legali ed Istituzionali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L. R. n° 10/1995.

Omegna, li **14 DIC. 2017**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

FAVOREVOLE
FIRMA _____

DATA **14 DIC. 2017**

FAVOREVOLE
FIRMA _____

DATA **14 DIC. 2017**

**A.S.L. VCO.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo
Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 19 DIC. 2017 per 15 giorni
continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input checked="" type="checkbox"/>	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D	<input checked="" type="checkbox"/>	DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	<input checked="" type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		

