



**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**

**e successivamente prorogato con DGR n. 25-6772 del 20/04/2018)**

DELIBERAZIONE N. 479 del 11 MAGGIO 2018

O G G E T T O	APPROVAZIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' POLITECNICA delle MARCHE di ANCONA 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 annuale.
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciotto il giorno

UNDICI

del mese di MAGGIO

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	Il responsabile del procedimento
Sig/Dr.ssa VARALLO Rosa Rita	Sig/Dr.
Omegna, li 02/05/2018	Omegna, li _____
Il Direttore della S.O.C. GPef	
Dr.ssa SALA Claudia	
Omegna, li 02/05/2018	

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**

**e successivamente prorogato con DGR n. 25-6772 del 20/04/2018)**

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 30/01/2018, istanza prot. n. 6278/18, per effettuare tirocinio presso questa Azienda da parte del dipendente a tempo indeterminato Mariadomenica DEL VECCHIO, Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico assegnato al Laboratorio Analisi del P.O. "G. Castelli" dell'ASL VCO, in quanto studente iscritto al 2° anno del Corso di Laurea Magistrale in "Biologia molecolare ed applicata", attivato dal DISVA - Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ambiente dell'Università politecnica delle Marche, nell'anno accademico in corso.

**Preso atto che**, con nota prot. N. 2522 del 6/11/2017, acquisita in arrivo al prot. n. 77072 del 29/12/2017, il prof. Paolo Mariani, Direttore del DISVA - Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ambiente dell'Università politecnica delle Marche, piazza Roma n. 22, 60121 Ancona (AN), richiedeva a questa azienda la stipula di una 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 Laurea Triennale e Laurea Magistrale di Scienze.

**Dato atto che** il nuovo Statuto di autonomia dell'Università Politecnica delle Marche, rivisto in ottemperanza della Legge 240/2010, è stato emanato con DR n. 618 del 18 maggio 2012, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del 1° giugno 2012 ed entrato il 16 giugno 2012.

**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.

 **REGIONE  
PIEMONTE**



**CONSIDERATO** 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 anni uno/1 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. 17365/29.6 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.

**DATO ATTO** che, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/5/2017, la sottoscrizione della convenzione come qui presentata per l'approvazione con il presente atto viene demandata alla proponente Dott.ssa Claudia Sala, Direttore SOC Gestione Personale e Formazione.



**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.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**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 Politecnica delle Marche di Ancona, 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 Politecnica delle Marche di Ancona, con sede legale in Piazza Roma n. 22, 60121 Ancona, 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 anni uno/1 a decorrere dalla sottoscrizione.
- 2) **Di dare atto** che, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/5/2017, la sottoscrizione della convenzione di cui al precedente punto 1), approvata con il presente atto, viene demandata alla Dott.ssa Claudia Sala, Direttore SOC Gestione Personale e Formazione.
- 3) **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.
- 4) **Di dare atto altresì** che :
  - dall'adozione del presente atto **non deriva alcun onere** economico a carico dell'Azienda ;
  - il numero massimo degli allievi che possono essere ammessi al tirocinio è di n° 2 stabilito annualmente ;
  - qualora la presenza e l'attività dei tirocinanti contrasti con gli obiettivi perseguiti dalla ASL VCO il tirocinio può essere sospeso e revocato in

 **REGIONE  
PIEMONTE**

[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)



**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

qualsiasi momento.

- 5) **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.
- 6) **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 obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D. Lgs. n° 196/2003.
- 7) **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 1 1 MAG. 2018

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Giovanni Caruso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE  
FIRMA \_\_\_\_\_

DATA 1 1 MAG. 2018

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Antonino Trimarchi

FAVOREVOLE  
FIRMA 1 1 MAG. 2018

DATA \_\_\_\_\_



**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

### 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 16 MAG. 2018 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
<input type="checkbox"/>	DIP. PREVENZIONE	<input checked="" type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input type="checkbox"/>	DISTRETTO VCO	<input type="checkbox"/>	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
<input type="checkbox"/>	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	<input type="checkbox"/>	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
<input type="checkbox"/>	FARMACIA	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
<input type="checkbox"/>	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	SER.D	<input type="checkbox"/>	

REGIONE  
PIEMONTE

[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)