

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

---

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **329** del **13 GIUGNO 2013**

O G G E T T O	APPROVAZIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI TELEMATICA NICCOLO' CUSANO (UNICUSANO) DI ROMA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' 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 .
---------------------------------	--

L'anno duemilatredici il giorno **TREDICI**

del mese di **GIUGNO** in OMEGNA,

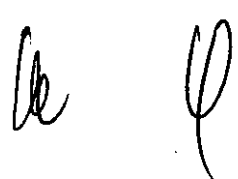
IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Rino Bisca **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie 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 F.F. SOC REF  
\_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :



**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
IL DIRETTORE  
SOC GESTIONE ATTIVITA' SUPPORTO DIREZIONALE**

**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.

**Preso atto che** con nota prot. di arrivo 24268 in data 19/4/2013 il Responsabile dell'Ufficio Master dell'Università degli Studi Telematica Niccolò Cusano (UNICUSANO), Via Don Carlo Gnocchi n. 3 – Roma, richiedeva a questa azienda la stipula di una convenzione al fine dello svolgimento del tirocinio di formazione ed orientamento ai sensi dell'art. 18 L. 24/6/1997 n. 196 e D.M. 25/3/1998 n. 142 da parte di uno studente iscritto al Master di I livello in "Gestione del coordinamento nelle Professioni Sanitarie" .

**Dato atto che**

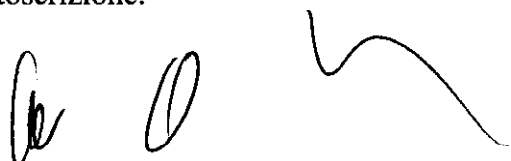
- l'Università in oggetto è stata istituita con Decreto emanato dal Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca in data 10/5/2006;

- 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.

**Preso atto** che con nota prot. di arrivo n. 26709 in data 2/5/2013 lo studente Fizazi Abdelhadi, iscritto al Master di I livello in "Gestione del coordinamento nelle Professioni Sanitarie" presso l'Ateneo in oggetto, ha presentato apposita domanda per lo svolgimento del tirocinio della durata di 500 ore presso il Centro Salute Mentale di questa Azienda, dalla quale risulta acquisita l'autorizzazione della Responsabile del Servizio Infermieristico Territoriale ed individuata la Coordinatrice Infermieristica disponibile ad assumere il ruolo di Tutor aziendale.

**Visto** il testo convenzionale proposto dall'Ateneo in oggetto, unitamente alla bozza del progetto formativo nel quale verranno indicati il nominativo dello studente, del tutor universitario e del Responsabile Aziendale, gli obiettivi e le modalità di svolgimento del tirocinio, nonché gli estremi delle coperture assicurative a carico dell'Università.

**Rilevato** che tramite scambio di comunicazioni e.mail si è concordato tra le parti di apportare alcune modifiche di carattere formale al testo convenzionale proposto, addivenendo alla stesura del disciplinare definitivo, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), avente validità triennale dalla sottoscrizione.



**Dato atto** che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici per l'Azienda.

**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.

**Vista** la circolare Regione Piemonte prot. 17865/29.6 del 22/12/2004, così come modificata ed integrata con nota prot. n. 676/UC/SAN del 3/4/2009.

**Rilevato** che il presente provvedimento sarà inviato al competente organo assessorile, in quanto assoggettato al controllo prescritto dall'art. 27 lettera g) della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10.

### **PROPONE DI DELIBERARE**

- 1°) Di approvare, per le motivazioni richiamate in premessa, la convenzione con l'Università degli studi Niccolò Cusano (UNICUSANO) - Via Don Carlo Gnocchi n. 3 - 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, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), avente validità triennale a decorrere dalla sottoscrizione.
- 2°) Di dare atto che l'Ateneo in oggetto redigerà, prima dell'avvio del tirocinio, 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 derivano oneri economici a carico dell'Azienda.
- 4°) Di precisare altresì che gli adempimenti correlati all'attuazione delle misure generali e specifiche prescritte dal D.Lgs. 81/2008 nel campo della sicurezza dei lavoratori sono attribuiti al Datore di Lavoro come da vigenti disposizioni aziendali.
- 5°) Di trasmettere il presente provvedimento all'Assessorato alla Sanità ai fini dell'esercizio del controllo preventivo di cui dall'art. 27, lett. g), della L.R. 24/1/1995 n. 10.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Il Direttore SOC Gestione Attività Supporto Direzionale  
(Dott. Renzo Sandrini)

**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraesposta proposta istruttoria;

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/6/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)

### 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 13 GIU. 2013 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 type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input checked="" type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input checked="" type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	