

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **531** del **24 DICEMBRE 2013**

O G G E T T O	APPROVAZIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITA' DI BOLOGNA PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO 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 **VENTIQUATTRO**

del mese di **DICEMBRE** 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 o suo delegato
(Dott.ssa Manuela Succi)

LIOS 30/09/2010 A S

1 2 2

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

ORITAUDITMEN

30/09/2010







PROPOSTA ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE
Della STRUTTURA ORGANIZZATIVA COMPLESSA
GESTIONE delle ATTIVITA' di 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 e laureati.



Preso atto che, con nota del 21.03.2013, acquisita al nostro protocollo al n°17466 del 21.03.2013, la studentessa Giorgia Russo, autodichiarando il possesso del diploma di Laura Magistrale in "Psicologia Scolastica e di Comunità", conseguito presso il Dipartimento di Psicologia – PSI, Scuola di Psicologia e Scienze della Formazione dell'Università degli Studi "Alma Mater Studiorum" di Bologna, U.O.S. – Campus Cesena, ha chiesto di attivare una convenzione con l'Ateneo al fine di poter svolgere presso questa ASL VCO il tirocinio professionalizzante della durata di mesi 06, con decorrenza indicativa aprile 2014 ; l'Università di Bologna prevede, per la procedura richiesta, preliminarmente registrazione online su specifico sito dedicato.

Preso atto che, a seguito dell'avvenuta registrazione di cui sopra con attribuzione di opportune credenziali di accesso alla struttura scrivente in nome e per conto dell'ASL VCO, con mail prot. di arrivo n. 45980 del 24/07/2013 l'Ufficio Coordinamento Tirocini e Stage dell'Alma Mater Studiorum dell'Università degli Studi di Bologna, via Zamboni n. 33, 40126 Bologna (BO), sottoponeva a questa azienda la proposta di stipula di una convenzione per lo svolgimento delle attività di tirocinio ai sensi dell'art. 18 L. 24/6/1997 n. 196 e D.M. 25/3/1998 n. 142.

Dato atto che con numerose mail succedutesi tra il 20/09/2013 e il 28/10/2013, agli atti, aventi in allegato documentazione integrativa utile, la studentessa Giorgia Russo, in possesso del diploma di Laura Magistrale in "Psicologia Scolastica e di Comunità", conseguito presso il Dipartimento di Psicologia – PSI, Scuola di Psicologia e Scienze della Formazione dell'Università degli Studi "Alma Mater Studiorum" di Bologna, U.O.S. – Campus Cesena, ha comunicato l'intenzione di svolgere il tirocinio di 06-sei mesi presso la S.O.C. Ser.T. (Servizio Tossicodipendenze) di questa Azienda, avendo acquisito l'autorizzazione del Direttore Responsabile della Struttura ospitante ed individuato il Dirigente Psicologo, nella persona della dott.ssa Sonia Lio, disponibile ad assumere il ruolo di Tutor Aziendale.

Visto il testo convenzionale proposto dall'Ateneo in oggetto, preliminarmente alla predisposizione del progetto formativo individuale nel quale verranno 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, tramite scambio di comunicazioni e.mail, si è concordato tra le parti di apportare alcune modifiche di carattere sia formale che sostanziale al testo convenzionale proposto, addivenendo alla stesura del disciplinare definitivo, pervenuto dall'Ufficio

Convenzioni Tirocini e Stage dell'Alma Mater Studiorum dell'Università di Bologna in data 4 dicembre 2013, protocollato al n° 74055, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), avente validità di 1 (uno) anno 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. 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 ex novo a svolgere compiti di vigilanza e controllo sugli atti inerenti la disciplina dei rapporti con le Università/Scuole di Specializzazione.

PROPONE DI DELIBERARE

1. **Di approvare**, per le motivazioni in premessa esplicitate, la convenzione con l'Università degli Studi "Alma Mater Studiorum" di Bologna, via Zamboni n. 33, 40126 Bologna (BO), per lo svolgimento delle attività di tirocinio 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 01-uno anno 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 dare atto inoltre** che l'avvio del tirocinio è subordinato all'adozione di atto nominativo di determinazione da parte del Direttore della SOC SerT.
5. **Di demandare** al Direttore della Struttura Organizzativa Complessa di destinazione del tirocinante 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.

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

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Il Dirigente Medico Direttore Responsabile S.O.C.
Gestione delle Attività di Supporto Direzionale
(dr. Renzo SANDRINI)

Il Responsabile del Procedimento Amministrativo
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
(dott.ssa Rosa Rita VARALLO)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria.

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

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacometto)

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 **30 DIC. 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"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input checked="" type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input checked="" type="checkbox"/>	SOS PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	