

ORIGINALE

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
DI PESCARA

PRESIDIO OSPEDALIERO DI PESCARA

Il giorno 13 LUG 2020.....nella sede dell'Azienda USL di Pescara

Il **Dr. Valterio Fortunato** Direttore Medico della UOC della Direzione Medica dei PP.O.O., nominato con atto deliberativo n. 503 del 14 Maggio 2018, nell'esercizio delle funzioni ad esso delegate dal Direttore Generale con deliberazione n. 705 del 28.06.2012, ha adottato la seguente

DETERMINA N. 244...../PEA-PES

OGGETTO: STIPULA CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI TIROCINIO PER IL CORSO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO CON l'Organismo di Formazione accreditato "AZZURRA S.r.l." CON SEDE IN CHIETI (CH).

Il Direttore Medico delle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri di Pescara, Penne e Popoli;

PREMESSO:

- Che al fine di realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro e di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro l'art. 18 della Legge n. 196 del 1997 prevede lo svolgimento di specifiche iniziative di tirocini pratici e di stage a favore di soggetti che hanno già assolto l'obbligo scolastico;
- Che tali tirocini sono anche disciplinati dal regolamento del Ministero del Lavoro ed della Previdenza Sociale emanato con decreto 25 Marzo 1998, n. 142;
- Che il rapporto intrattenuto tra l'Ente e/o l'Azienda ospitante ed i soggetti tirocinanti non costituiscono in alcun modo un rapporto di lavoro;
- Che i tirocini sono svolti sulla base di apposite convenzioni stipulate tra i soggetti promotori e i datori di lavoro pubblici e/o privati con allegato un progetto formativo e di orientamento per ciascun tirocinio contenente: a) gli obiettivi e le modalità di svolgimento, b) i nominativi dei tutor incaricati, c) gli estremi identificativi delle assicurazioni, d) la durata e il periodo di svolgimento del tirocinio e il settore aziendale di inserimento;

CONSIDERATO:

- che l'*Organismo di Formazione AZZURRA S.r.l.*, con sede Legale/Operativa in Chieti (CH) Via Madonna degli Angeli n. 229, Partita IVA 02431380696 rappresentato nella persona del Procuratore Sig Loris Di Fabio ha richiesto, tramite l'ufficio didattico con nota e-mail del 20 Luglio 2020, il rinnovo della convenzione per tirocini formativi, per il corso per O.S.S. (*Operatore Socio Sanitario*) accreditato dalla Regione Abruzzo con Determinazione n° DL31/376 del 30.10.2013, codice corso CR 776.01 da 1000 ore, da svolgersi presso questa Azienda Sanitaria Locale;

RITENUTO:

- che questa Azienda si è resa disponibile ad ospitare i tirocinanti O.S.S. presso le proprie Strutture Sanitarie Ospedaliere e Servizi territoriali;
- che, quindi, nel rispetto della normativa vigente in materia, è opportuno aderire alla richiesta dell'*Organismo di Formazione "AZZURRA S.r.l."* con sede Legale/Operativa in Chieti (CH);
- che le modalità di svolgimento del tirocinio devono essere regolate da specifica convenzione;

VISTO il Regolamento approvato con Delibera n. 879 del 29 Giugno 2011 e successivamente modificato con Delibera n. 453 del 27.04.2012 per lo svolgimento dei tirocini formativi e di orientamento presso l'ASL di Pescara;

VISTO, altresì, il Regolamento Aziendale attuativo per l'espletamento dei tirocini curriculari per la figura professionale dell'Operatore Socio-Sanitario di cui alla deliberazione n. 1292 del 23.11.2015 successivamente modificato con Delibera n. 319 del 06.04.2017;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 705 del 28 Giugno 2012;
DATO atto che dal presente provvedimento non discende alcun onere economico a carico dell' ASL di Pescara;

DETERMINA

per le motivazioni espresse in narrativa

1-Di autorizzare la stipula di una nuova convenzione con *l'Organismo di Formazione "AZZURRA S.r.l."*, con sede Operativa/Legale in Chieti (CH)-Via Madonna degli Angeli n, 229, legalmente rappresentata dal Procuratore Sig.Loris di Fabio per lo svolgimento di attività di tirocini da parte degli studenti frequentanti il corso accreditato dalla Regione Abruzzo per O.S.S. (*Operatore Socio Sanitario*) ai sensi dell' art. 18 della L. n. 196/1997, del decreto del Ministero del Lavoro e di Previdenza Sociale del 25 Marzo 1998 n. 142 e dalle norme regolamentate con deliberazione del Direttore Generale n.1292 del 23 Novembre 2015 successivamente modificato con Delibera n. 319 del 06.04.2017;

2-Di approvare la convenzione allegata al presente provvedimento, già sottoscritta dall'Ente di Formazione, quale parte integrante e sostanziale dello stesso che ne disciplina l'oggetto, le modalità di esecuzione, e gli obblighi delle parti;

3-Di dare atto, che i tirocinanti saranno coperti da adeguate Polizze Assicurative (*Inail – Malattia e Responsabilità civile verso terzi*) secondo le norme stabilite dai Regolamenti di cui in premessa che regolano le attività formative presso l'ASL di Pescara;

4-Di precisare che l'ASL (*soggetto ospitante*) si riserva comunque la facoltà di valutare, di volta in volta (*secondo le proprie esigenze istituzionali e le effettive possibilità di accogliere gli interessati*) ciascuna richiesta di inserimento pervenuta, secondo i progetti formativi previsti dal piano di studio, al fine della conseguente attivazione dei singoli tirocini curriculari per *Operatori Socio-Sanitari*;

5-Di demandare, di volta in volta, al dirigente della struttura aziendale deputata ad accogliere gli allievi/tirocinanti O.S.S. ogni adempimento derivante dall'esecuzione della presente convenzione.

6-Di dare atto, altresì, che dal presente provvedimento *non discendono oneri per l'Azienda*;

Salvatore Tenaglia

Da: didattica <didattica@azzurraformazione.it>
Inviato: lunedì 20 luglio 2020 14:14
A: Salvatore Tenaglia
Oggetto: Richiesta Convenzione Tirocinio OSS

Gent.mo dott. Tenaglia,
l'Organismo di Formazione Azzurra Srl, richiede la possibilità di rinnovo della Convenzione per il Tirocinio degli Operatori Socio Sanitari.
Restiamo in attesa di un suo cortese riscontro.

Cordiali saluti
Giovanna Galante

Ufficio didattico
AZZURRA FORMAZIONE

Telefono: 0871 453235
Fax: 0871 453231
Sito Web: <http://www.azzurraformazione.it>
E-mail: didattica@azzurraformazione.it

Da: info@azzurraformazione.it [<mailto:info@azzurraformazione.it>]
Inviato: martedì 6 settembre 2016 11:40
A: Giovanna
Oggetto: I: Richiesta convenzione.

Da: Salvatore Tenaglia [<mailto:salvatore.tenaglia@ausl.pe.it>]
Inviato: martedì 6 settembre 2016 11:23
A: info@azzurraformazione.it
Oggetto: Richiesta convenzione.

Per quanto in oggetto e come richiesto con note PEC dell' 8.06.2016 successiva del 5.09.2016 si inoltra la modulistica, di cui ai file allegati.

A tal riguardo si invia n. 1 schema di convenzione da conformare a quanto indicato dal *fac-simile allegato*, opportunamente modificato e aggiornato per quanto di competenza al fine di attivare le procedure previste per l'espletamento dei tirocini formativi per O.S.S.-.

Si chiede, di restituire n. 3 copie per posta ordinaria ovvero anche per le vie brevi firmate dal Legale Rappresentante dell' Organismo di Formazione AZZURRA Srl con sede Legale/Operativa in Chieti (Ch).

Inoltre, si trasmette il prospetto inerente il "progetto formativo e di orientamento" ad integrazione della convenzione, da compilare in tutte le sue parti e da riconsegnare ad inizio tirocinio per ogni allievo interessato.

Si ringrazia per la collaborazione.

Azienda U.S.L. di Pescara
Repertorio n° _____ / _____ del _____.
Spazio riservato all'AUSL

(Intestazione soggetto promotore)

CONVENZIONE DI TIROCINIO PER IL CORSO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO

(Prospetto A)

TRA

L'Ente/Organismo di Formazione AZZURRA SRL, con sede legale in CHIETI via MADONNA DEGLI ANGELI n.229 codice fiscale/Partita Iva 02431380696, d'ora in poi denominato "soggetto promotore", rappresentata dal PROCURATORE DI FABIO LORIS (Procura registrata il 15/12/2014 n. 3800 serie 1T) nato a ORTONA (CH) IL 03/10/1979, CF. DFBLRS79R03G141W,

E

L'Azienda Sanitaria Locale di Pescara con sede legale in Pescara Via Renato Paolini 49 codice fiscale 01397530682 d'ora in poi denominato "soggetto ospitante", nella persona del Direttore Medico della UOC della Direzione Medica dei PP.OO. Dr. Valterio Fortunato nominato con atto deliberativo n. 503 del 14.05.2018 nell'esercizio delle funzioni delegate dal Direttore Generale con provvedimento n. 705 del 28 Giugno 2012;

PREMESSO

-che al fine di realizzare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi i soggetti richiamati all' art. 18, comma 1, lettera a), della Legge 24 giugno 1997, n. 196 possono 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;

-che la Giunta Regionale D'Abruzzo con Atto N° 82/23012 ha deliberato il provvedimento avente per oggetto "Definizione della figura professionale di Operatore socio-sanitario e approvazione degli indirizzi per i contenuti minimi del corso di formazione per il conseguimento della qualifica",

-che l'Ente/Organismo di Formazione AZZURRA SRL a seguito di Determinazione Dirigenziale della Giunta Regionale d'Abruzzo n. DL31/376 del 30/10/2013 è stato inserito nel catalogo regionale dei corsi riconosciuti per OSS ed accreditato con codice corso CR776.01;

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art. 1

Ai sensi dell'art. 18 della L. 196/97, la Società/Ente pubblico AZIENDA USL – PESCARA – accoglierà presso le sue strutture soggetti in tirocinio di formazione ed orientamento su proposta dell' Ente/Organismo di Formazione AZZURRA SRL per OPERATORE SOCIO SANITARIO, ai sensi dell' art. 1 del D.M. n. 142/98, attuativo dell'art. 18 della Legge n. 196 del 1997 e normative vigenti in materia di legislazione sanitaria.

Art. 2

- 1 Il tirocinio formativo per il conseguimento della qualifica di (O.S.S.) Operatore Socio Sanitario, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera d), della Legge n. 196 del 1997, non costituisce rapporto di lavoro.
- 2 Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutor designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico-organizzativo, e da un responsabile aziendale, indicato dal soggetto ospitante.
- 3 Per ciascun tirocinante inserito nell'impresa ospitante in base alla presente Convenzione viene predisposto un progetto formativo contenente:
 - il nominativo del tirocinante;
 - i nominativi del tutor e del responsabile aziendale;
 - obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda;
 - le strutture aziendali (stabilimenti, sedi, reparti, uffici, uu.oo) presso cui si svolge il tirocinio;
 - gli estremi identificativi delle Polizze assicurative per l'INAIL (contemplati dal DPR n. 1124/1965) per gli Infortuni sul lavoro e le Malattie professionali a carico del soggetto promotore.
- 4 Il soggetto ospitante ha l'obbligo di garantire ai tirocinanti le condizioni di sicurezza e di igiene nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro sollevando da qualsiasi onere il soggetto promotore.

Art. 3

- 1 Durante lo svolgimento del tirocinio formativo per il corso di OSS il tirocinante è tenuto:
 - a svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
 - a rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
 - a mantenere, nel rispetto del *decreto legislativo 30.06.2003 n. 196*, la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito ai processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.
- 2 Così come previsto dall'art. 5 del regolamento aziendale approvato con Atto n. 1292/2015 e successivamente modificato con provvedimento del D.G. n°319 del 06.04.2017 per ogni singolo tirocinio curriculare previsto l'Ente di Formazione Professionale dovrà versare, in forma anticipata, un contributo economico forfettario di € 20,00 mensili a persona come riconoscimento dell'indennità per la prestazione formativa socio-sanitaria da espletare, del loro coordinamento e per l'uso della struttura, l'importo dovuto dovrà essere documentato con ricevuta di pagamento.
- 3 Non si darà luogo a nessun tipo di rimborso né compensazione con altro nominativo nel caso in cui il/la tirocinante o la scuola rinunci e/o interrompa l'iter formativo autorizzato da questa Asl.

Art. 4

- 1 Il soggetto promotore assicura il/i tirocinante/i contro gli infortuni sul lavoro presso INAIL per l'assicurazione obbligatoria contro *gli Infortuni e le Malattie Professionali*, osservati dal DPR n. 1124/1965 presso compagnie assicurative operanti nel settore, l'Azienda USL ospitante garantisce con polizza assicurativa RCT/O la *responsabilità civile* come copertura di ulteriori rischi che possono derivare dalla partecipazione alle attività di tirocinio. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi

(facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dal soggetto promotore) ed al soggetto promotore.

- 2 Il soggetto promotore si impegna a far pervenire alla regione o alla provincia delegata, alle strutture provinciali del Ministero del lavoro e della previdenza sociale competenti per territorio in materia di ispezione, nonché alle rappresentanze sindacali aziendali copia della Convenzione di ciascun progetto formativo e di orientamento.
- 3 Con la sottoscrizione della presente convenzione, il Legale Rappresentante del soggetto promotore, accetta tutte le condizioni previste dal regolamento aziendale approvato dal Direttore Generale dell'Azienda USL di Pescara con Delibera N° 1292 del 23.11.2015, successivamente modificato con Atto N° 319 del 06.04.2017 e si impegna, inoltre, a sottoscrivere la sotto riportata clausola di non rimborsibilità redatta in conformità dell'art. 6 del regolamento.

Art. 5

La presente convenzione decorre dalla data della stipula, ha durata triennale rinnovabile espressamente alla scadenza.

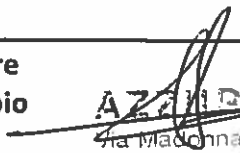
Art. 6

Per qualunque controversia che dovesse sorgere in merito all'applicazione della presente convenzione è esclusivamente competente il Foro di Pescara.

Data _____

L' Ente/Organismo di Formazione *accreditato*

Il Procuratore
Loris Di Fabio


AZZURRA S.R.L.
Via Madonna degli Angeli, 229
66100 CHIETI
Partita IVA: 02431380696

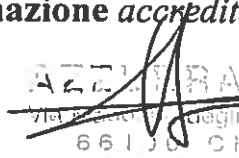
Per Il Direttore Generale
ASL di Pescara
Dott. Valterio Fortunato

L'Ente AZZURRA SRL accetta quanto riportato all'art.3 punto 3., nella parte che prevede che non si darà luogo a nessun tipo di rimborso né compensazione con altro nominativo nel caso in cui il/la tirocinante o la scuola rinunci e/o interrompa l'iter formativo autorizzato da questa Asl.

Data _____

L' Ente/Organismo di Formazione *accreditato*

Il Procuratore
Loris Di Fabio
(timbro e firma)


AZZURRA S.R.L.
Via Madonna degli Angeli, 229
66100 CHIETI
Partita IVA: 02431380696

LA PRESENTE CONVENZIONE
E' CONFORME ALLO SCHEMA
DI CUI ALL'ATTO:
N. _____ DEL _____



Cognome..... **DI FABIO**
 Nome..... **LORIS**
 nato il..... **03-10-1979**
 (atto n. 438..... I. S. A.....)
 a..... **ORTONA (CH)**
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **ORTONA (CH)**
 Via..... **DEL CALVARIO, N. 59**
 Stato civile.....
 Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1.76**
 Capelli..... **CASTANO CHIARO**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari..... **NESSUNO**


 Firma del titolare..... *Loris Di Fabio*
 **ORTONA** il **04-09-2012**
 Impronta del dito indice sinistro.....
 IL SINDACO
 L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO
Loredana VINDUCCO


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CUPATI (C) (P) (S) (V) (I)
 Codice Fiscale..... **DFBLR579R03G141W** Sesso **M**
 Cognome..... **DI FABIO**
 Nome..... **LORIS**
 Luogo di nascita.....
 Provincia..... **CH**
 Data di scadenza..... **25/04/2019**
 Data di nascita..... **03/10/1979**
 Dati sanitari regionali.....



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DI RESIDENZA**

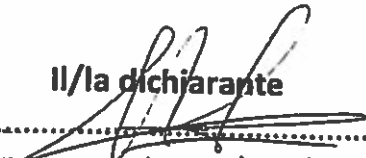
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto **DI FABIO LORIS**, nato a Ortona (CH) il 03.10.1979 Codice Fiscale: DFBLRS79R03G141W, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

di essere residente nel comune di Ortona (CH) in via Santa Lucia n. snc

Ortona, 30/10/2018

Il/la dichiarante

.....
(firma per esteso e leggibile)

Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000.

Allegato: copia documento di identità



GIUNTA REGIONALE

L. Estrinsec

Dott.ssa Tiziana Duranti

(firma)

Il Responsabile dell'Ufficio

Dott.ssa Ondina Tentarelli

(firma)

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

DL31/376 DEL 30/10/2013

DIREZIONE: POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO, FORMAZIONE ED ISTRUZIONE, POLITICHE SOCIALI

SERVIZIO: GESTIONE E MONITORAGGIO DELLE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO E FORMATIVE

UFFICIO: GESTIONE POLITICHE FORMATIVE PER L'ACCESSO AL LAVORO. REPERTORIO DELLE QUALIFICHE

OGGETTO: D.G.R. nr. 550/07. Sistema di riconoscimento dei corsi di formazione richiesti dalle strutture formative accreditate di cui all'art. 15, L.R. nr. 111/95. Catalogo regionale dei corsi riconosciuti. Aggiornamento.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

VISTO

l'art. 15, L.R. nr. 17-05-1995, nr. 111, avente ad oggetto il riconoscimento da parte della Regione di corsi formativi proposti da strutture private;

VISTO

il Regolamento, 07-12-1995, nr. 12, relativo all'attuazione della L.R. nr. 111/95 sulla Formazione Professionale e successive modifiche e integrazioni;

VISTE

la D.G.R. nr. 04-06-2007, nr. 550, concernente il "Sistema di riconoscimento dei corsi di formazione richiesti dalle strutture formative di cui all'art. 15-L.R. nr. 111/95. Disciplinare sulle modalità di aggiornamento del Catalogo regionale dei corsi riconosciuti";

la D.G.R. nr. 20-07-09, nr. 363 avente ad oggetto: "Accreditamento delle sedi formative della Regione Abruzzo, a norma del D.M. nr. 166 del 25-05-2001. Approvazione Nuovo Disciplinare";

la D.G.R. nr. 16-02-2012, nr. 82 avente ad oggetto "Definizione della figura Professionale di Operatore socio-sanitario e approvazione degli indirizzi per i contenuti minimi del corso di formazione per il conseguimento della qualifica";

la D.G.R. nr. 28-09-2012, nr. 621 avente ad oggetto "Definizione della figura professionale di "Operatore socio-sanitario" e approvazione degli indirizzi per i contenuti minimi del corso di formazione per il conseguimento della qualifica. Modifiche ed integrazioni;

VISTE

la Determinazione Dirigenziale 30-09-09, nr.814 avente ad oggetto "D.G.R. 20-07-09, nr. 363: Circolare esplicativa di alcuni aspetti meriti

in nuova disciplina dell'accreditamento;

la Determinazione Dirigenziale 28-01-10, nr.12 avente ad oggetto: " D.G.R. 20-07-09, nr. 363: Seconda circolare esplicativa in merito ad alcuni aspetti della nuova disciplina dell'accreditamento";

la Determinazione Dirigenziale 29-11-2012, nr. 142/DL22 con la quale è stata aggiudicata definitivamente l'affidamento del servizio per la "Definizione e costituzione del repertorio regionale dei profili professionali e formativi, definizione del sistema regionale di offerta formativa e del sistema regionale di formalizzazione e certificazione delle competenze e di un servizio di sperimentazione del libretto formativo del cittadino".

la Determinazione Dirigenziale 10-07-2013, nr 54/DL29 avente ad oggetto "PO FSE Abruzzo 2007-2013 Obiettivo Competitività" regionale e Occupazione-Piano 2012-2013. Progetto Speciale Voucher per la formazione degli Operatori Socio Sanitari 2 Linea di intervento 9 -Approvazione avviso pubblico denominato Voucher per la formazione degli Operatori Socio-Sanitari 2 per la presentazione delle candidature;

TENUTO CONTO

- che con la Determinazione Direttoriale, 8-05-2012, nr. DL/64 è stato costituito il Nucleo di valutazione permanente per la verifica dell'ammissibilità al Catalogo in questione;

- che, il Coordinatore del Nucleo ha presentato le risultanze finali dei lavori per l'integrazione del catalogo regionale in questione in data 25/10/2013;

RAVISATO

l'obbligo di approvare il catalogo regionale dei corsi riconosciuti "aggiornamento" (Allegato "A");

Tutto ciò premesso.

D E T E R M I N A

1. **DILUIRE PROPRI RISULTATI** delle procedure di ammissibilità e valutazione formalizzati nell'Allegato "A" (parte integrante e sostanziale del presente atto), e, cioè:

- tabulato corsi ammessi a catalogo (Allegato "A");

2. **DI APPROVARE**, nelle more della definizione e costruzione del repertorio regionale dei profili professionali e formativi, l'aggiornamento del catalogo regionale dei corsi riconosciuti (Allegato "A");

3. **DI PRECISARE** che, qualora a seguito delle procedure di verifica previste dalla vigente normativa, sia sul rilascio dell'accreditamento che al mantenimento del medesimo, dovessero riscontrarsi le condizioni per le quali si renda necessario l'adozione di un provvedimento di diniego, revoca e/o sospensione dell'accreditamento in capo agli organismi di formazione che hanno in corso attività formative, occorrerà far riferimento alla disciplina di salvaguardia contenuta all'art. 65 dell'Allegato 1 alla D.G.R. nr.363/09;

4. **DI PROCEDERE** relativamente al presente atto

a) alla pubblicazione dell'aggiornamento del "Catalogo regionale dei corsi riconosciuti" nel sito www.regione.abruzzo.it;

b) alla trasmissione alla Direzione Politiche attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali;

Aggiornamento Catalogo Regionale 2005-2006 "Sistema di riconoscimento dei Corsi" - Legge regionale n. 111 del 17 maggio 1995, articolo 15

Ammessi

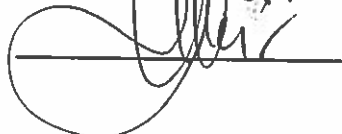
ALL."A"

Data inizio	Numero protocollo	DATA PROTOCOLLO	CO.DI.CORSO	ENTE PROPONENTE	SEDE DI SVOLGIMENTO	INDIRIZZO	TITOLO CORSO	DURATA IN ORE	N ALLIEVI	COSTO PER ALLIEVO CORSO INTERO
02/10/2013	RA242892	02/10/2013	CR776.0*	AZZURRA SRL	MANOPPELLO	VIA S.S. TIBURTINA VALERIA	OPERATORE SOCIO SANITARIO	1800	22	€ 2.500,00
02/10/2013	RA242892	02/10/2013	CR776.02	AZZURRA SRL	MANOPPELLO	VIA S.S. TIBURTINA VALERIA	OPERATORE SOCIO SANITARIO	300	22	€ 1.500,00
02/10/2013	RA242892	02/10/2013	CR776.03	AZZURRA SRL	MANOPPELLO	VIA S.S. TIBURTINA VALERIA	OPERATORE SOCIO SANITARIO	240	22	€ 1.500,00
26/09/2013	HA236723	26/09/2013	CR777.01	FORMABRUZZO	AVEZZANO	VIA S. PERTINI, 106	OPERATORE SOCIO SANITARIO	1000	22	€ 2.600,00
26/09/2013	RA236723	26/09/2013	CR777.02	FORMABRUZZO	AVEZZANO	VIA S. PERTINI, 105	OPERATORE SOCIO SANITARIO	300	22	€ 1.000,00
12/09/2013	274792	12/09/2013	CR776.31	IMPRENDI SCHOOL SAS	TORTORETO LIDO	VIA BOTTICELLI	OPERATORE SOCIO SANITARIO	300	22	€ 800,00

ORIGINALE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI PESCARA

Il Responsabile del Procedimento
Collaboratore Amministrativo Professionale
(Salvatore Teraglia)



Il Direttore Medico
dei Presidi Ospedalieri di
Pescara-Penne-Popoli
(Dott. Valterio Fortunato)



Ogni determinazione è prodotta in duplice originale, di cui, una viene archiviata a tempo indeterminato presso l'Ufficio di adozione e l'altra inviata all' Ufficio Organizzazione, Programmazione ed AA.GG.. Una copia conforme viene inviata al Collegio Sindacale.

Va altresì inviata in copia conforme agli altri Uffici interessati

• Direzione Strategica	DS
• <u>Ufficio Organizzazione, Programmazione ed AA.GG.;</u>	<u>OPA</u>
• Ufficio Approvvigionamento beni e servizi	ABS
• Ufficio Gestione del Patrimonio	GPA
• Ufficio trattamento Economico del Personale	TEP
• Ufficio Gestione Risorse Umane	GRU
• Ufficio Gestione Economico Finanziaria	GEF
• Ufficio Affari Legali e Assicurazioni	ALA
• Ufficio Aggiornamento e Formazione	AFO
• Ufficio Economato;	ECO
• Ufficio Relazione con il Pubblico	URP
• Ufficio Organizzazione Igienico-Sanitaria	OIS
• Ufficio Statistica ed Informazione	STA
• Ufficio Prevenzione e Prot. Sicurezza Interna	PPS
• Ufficio del Dipartimento di Prevenzione	DIP
• Ufficio Dipartimento Servizi Sanitari ed Assistenziali	DSA
• Dipartimento di Salute Mentale	DSM
• Presidio Multizonale Igiene e Prevenzione	PMP
• Direzione Amm.va Presidio Ospedaliero di Pescara	PEA
• Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Pescara	PES
• Direzione Amm.va Presidio Ospedaliero di Penne	PNA
• Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero di Penne	PNS
• Direzione Amm.va Presidio Ospedaliero di Popoli	POA
• Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero di Popoli	POS
• Servizio Tossicodipendenza	SRT
•	

Atto annotato sul registro interno delle determinazioni dirigenziali del Presidio Ospedaliero di Pescara, ai fini di pubblicità legale.

Pescara 13 1 LUG, 2020

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Collaboratore Amministrativo Professionale
Salvatore Teraglia

