

ORIGINALE

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE  
DI PESCARA

---

PRESIDIO OSPEDALIERO DI PESCARA

\*\*\*\*\*

Il giorno 11 SET. 2020.....nella sede dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara

Il Dr. Valterio Fortunato Direttore Medico della UOC della Direzione Medica dei PP.O.O. dell'ASL di Pescara, nominato con atto deliberativo n.503 del 14.05.2018, nell'esercizio delle funzioni delegate dal Direttore Generale con deliberazione n. 705 del 28.06.2012, ha adottato la seguente

**DETERMINA N.290...../PEA-PES**

**OGGETTO:** STIPULA DI UNA CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI TIROCINIO FORMATIVO PER IL CORSO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO CON "OdF ISTITUTO MECENATE S.R.L. *accreditato dalla Regione Abruzzo*" CON SEDE LEGALE ED OPERATIVA IN PESCARA.



**Il Direttore Medico della UOC di Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara;**

**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 stages a favore di soggetti hanno già assolto l'obbligo scolastico;
- tali tirocini sono anche disciplinati dal regolamento del Ministero del Lavoro ed della Previdenza Sociale emanato con decreto 25 Marzo 1998, n. 142;
- il rapporto intrattenuto tra l'Ente e/o l'Azienda ospitante ed i soggetti tirocinanti non costituiscono in alcun modo un rapporto di lavoro;
- 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:**

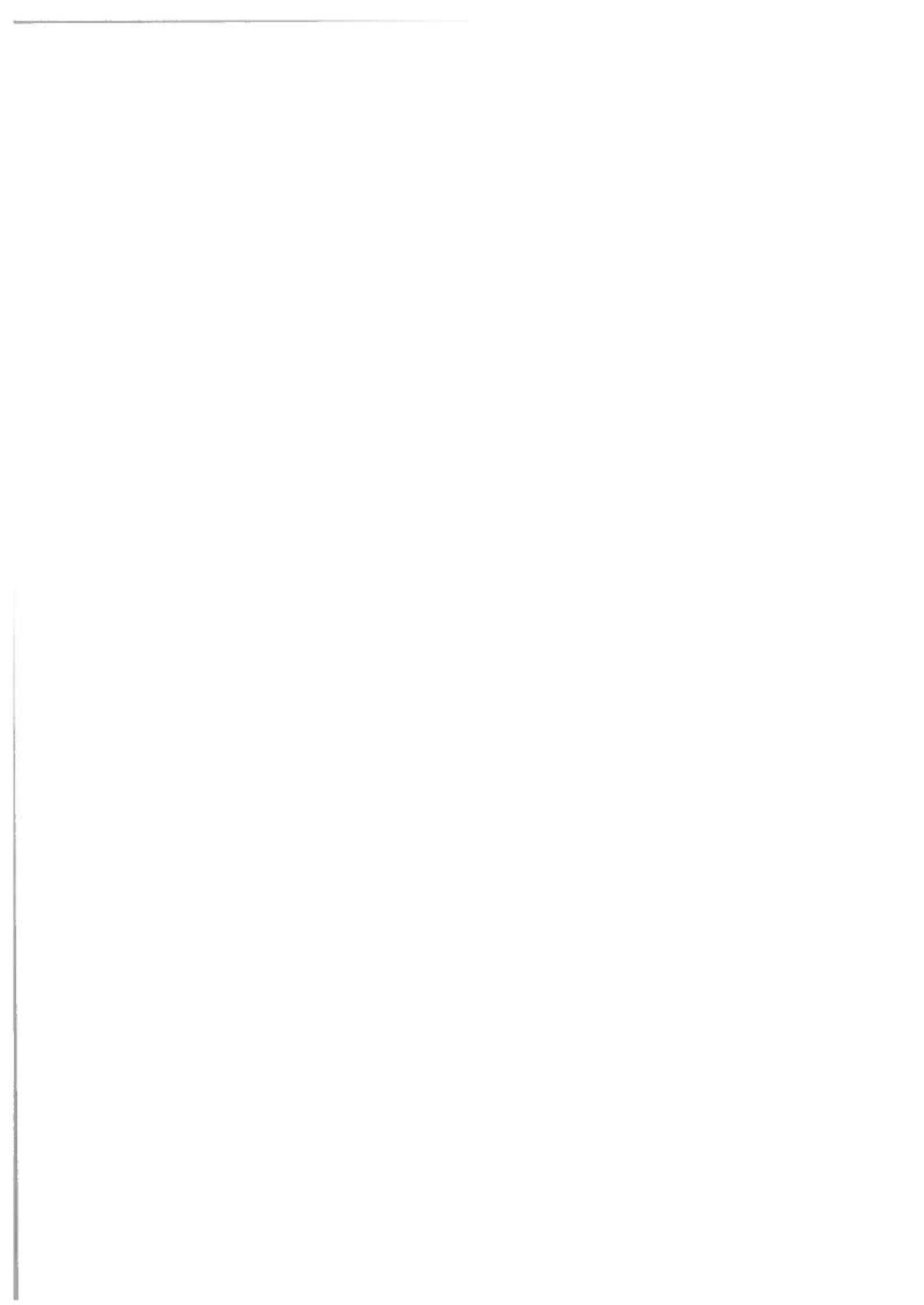
- **l'ISTITUTO MECENATE s.r.l. OdF**, con sede in Pescara –via del Circuito n. 71, C.F/Partita IVA 02199360682, nella persona del Legale Rappresentante Fabio Cataldi ha richiesto con nota e-mail del 02.09.2020 *acquisita* con prot. Aziendale al n° 0115007/20 in data 02.09.2020 la stipula di una convenzione per tirocinio formativo per gli allievi frequentanti i corsi O.S.S. (*Operatori Socio Sanitario*) codice corso CR1030/1 da 1000 ore accreditato dalla Regione Abruzzo con Determinazione n. DPG 009/37 del 15.03.2018 da svolgersi presso questa ASL.
- questa Azienda si è resa disponibile ad ospitare gli studenti tirocinanti O.S.S. presso le proprie Strutture Sanitarie Ospedaliere e Servizi territoriali;
- quindi, nel rispetto della normativa vigente in materia, è opportuno aderire alla richiesta dell'OdF **Istituto Mecenate s.r.l.** con sede operativa e legale in Pescara;
- 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 e successivo provvedimento del D.G. 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 convenzione con l'OdF Istituto Mecenate s.r.l. con sede operativa e legale in Pescara, via del Circuito 71, rappresentato legalmente da Fabio Cataldi, per lo svolgimento di attività di tirocinio per gli allievi frequentanti i corsi O.S.S. accreditato dalla Regione Abruzzo con il provvedimento citato in premessa, 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 delibera del Direttore Generale n.1292 del 23 Novembre 2015 e successivo provvedimento del D.G. n°319 del 06.04.2017;

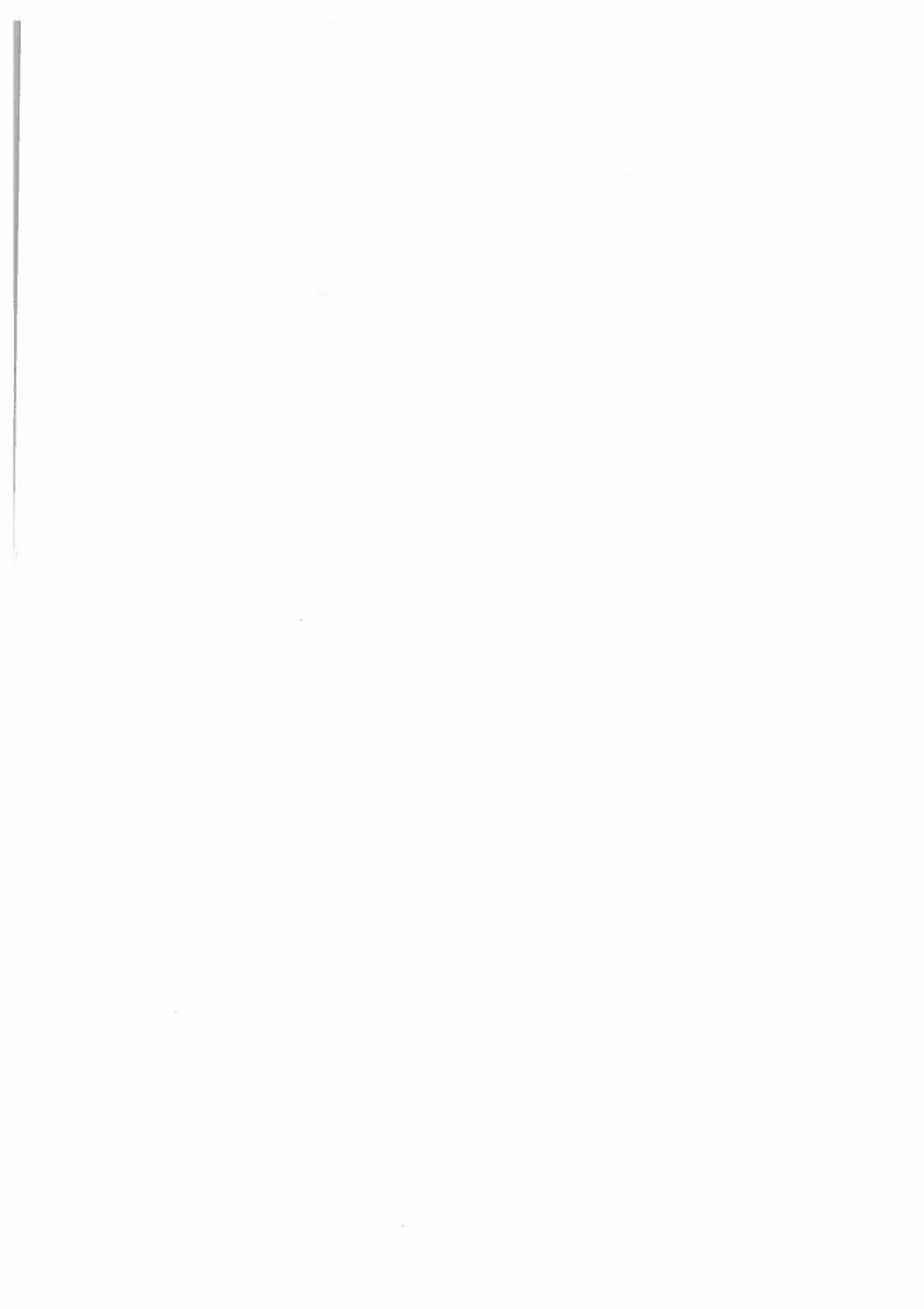
**2-Di approvare** lo schema di convenzione allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso;

**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*;





home impostazioni operazioni

### Archiflow 9



Generali

Scheda

Home > Workspace > Elenco Documenti > Visualizzazione Scheda (0115007/20)

Contenuto

Indici

Documento

Allegati

Fascicoli Standard

Visibilità

Durata

Operazioni

Annotazioni

Dati Aggiuntivi

Cronologia

Storia

Processi

Dati processo

Archivio

01 Protocollo unici

Posta in arrivo

Processo

Attività

Tipo Documento

Progressivo assoluto Nr. protocollo Data protocollo

637373 0115007/20 02/09/2020

Protocollo mittente

OPEC292.202009021027

Data protocollo mittente

02/09/2020

Tipologia spedizione

PEC

Nr. raccomandata

Data visto arrivare

Ora visto arrivare

Carriere

Mittente

ISTITUTOMECENATEPESCARA@PEC.IT

Servizio destinatario

PROTOCOLLO.ASLPE@PEC.IT

Ufficio di competenza

UFFICIO PROTOCOLLO INFORMATICO

Gara / Concorso

Oggetto

RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINI CORSO OSS - ISTITUTO MECENATE S.R.L.

Ultimo accesso il 02/09/2020 alle 10:46:22 dall'indirizzo 10.1.184.133 Utente connesso: Salvatore Tenaglia Siav Archiflow® 9 Copyright© 1990-2018 Siav S.p.A



# MECENATE

LAB

LAB

ACADEMY

Spett.le Azienda Sanitaria Locale di Pescara  
C/A del Direttore Generale  
Dott. Vincenzo Ciamponi

**OGGETTO:** Richiesta attivazione Convenzione per svolgimento Tirocinio Curriculare, "Operatore Socio Sanitario" n° CR 1030/1, Determinazione n°DPG009/37 del 15/03/2018.

Io sottoscritto Fabio Cataldi, Rappresentante Legale dell'Istituto Mecenate srl, OdF accreditato dalla Regione Abruzzo con codice 366A-14020018-DPG008-23ABCDEF-1-X, ed autorizzato dalla medesima a svolgere il corso per "Operatore Socio Sanitario" n° CR 1030/1 con Determinazione n°DPG009/37 del 15/03/2018,

chiede

di poter stipulare con l'Ospedale di Pescara una Convenzione al fine di attivare tirocini formativi curriculari a completamento del percorso di formazione del corso in oggetto.

Pescara, 02 Settembre 2020

In fede  
Fabio Cataldi

ISTITUTO MECENATE S.r.l.

Via del Circuito 71 - 65121 PESCARA - Tel. +39 085.63339

segreteria@istitutomecenate.it - istitutomecenatepescara@pec.it - istitutomecenate.it

C.F. e P.Iva 02199360682 - Iscritta al REA di Pescara al n. 161406 - Codice destinatario: KRRI46B9 - Cap. € 50.000,00



REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'INTERNO

CARTE DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE / MUNICIPALITY

ALBA

CASATRAK



COGNOME / SURNAME

CATALDI

NAME / NAME

PATRIÀ

INDICIA DATA DI NASCITA

DATE AND DATE OF BIRTH

CAQUINA (AQ) 13.05.1978

SESSO

STATURA

M

HEIGHT

EMISIONE / ISSUING

03.09.2002

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA

NATIONALITY

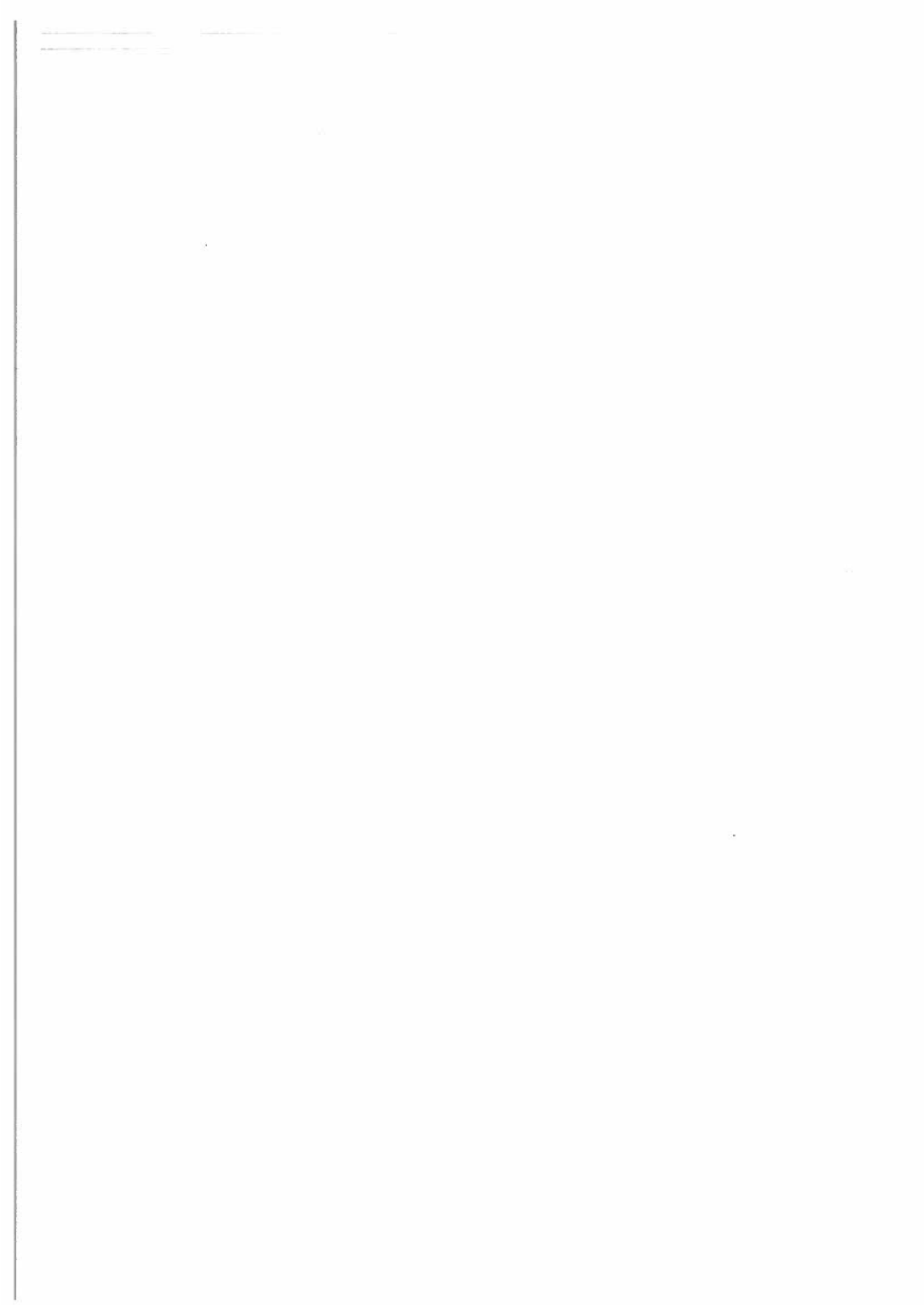
ITA

SCADENZA / EXPIRY

13.05.2028



700270





GIUNTA REGIONALE

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

DPG 009/ 37 DEL 15.03.2018

**DIPARTIMENTO:** SVILUPPO ECONOMICO, POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E UNIVERSITA'

**SERVIZIO:** FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO PROFESSIONALE

**UFFICIO:** GESTIONE POLITICHE FORMATIVE

**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. 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;
- VISTO** la D.G.R., 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. Disciplina sulle modalità di aggiornamento del Catalogo regionale dei corsi riconosciuti",
- la D.G.R., 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., 29-12-2015, nr. 1101 avente ad oggetto: "Approvazione Regolamento delle Qualificazioni e dei Profili Professionali della Regione Abruzzo"
- 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 inerenti la 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 al-

L'Estensore  
Dott.ssa Tatiana Duranti

(firma)

Il Responsabile dell'Ufficio

Paola Vicini  
  
(firma)

Il Dirigente del Servizio  
Dott. Carlo Amoroso  
  
(firma)

cuni aspetti della nuova disciplina dell'accreditamento\*;

**DATO ATTO** che il Nucleo permanente per la valutazione delle candidature degli Organismi Formativi per l'iscrizione nel catalogo regionale dei corsi riconosciuti, costituito con la Determinazione Direttoriale 08-03-2015, nr. DPG/66, con verbale del 22/02/2018, ha riconsegnato i lavori validando i corsi di cui all'allegato "B";

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

Tutto ciò premesso,

#### **D E T E R M I N A**

1. **DI FARE PROPRI RISULTATI** delle procedure di ammissibilità e valutazione come meglio formalizzati negli allegati, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto:
    - Elenco istanze pervenute (Allegato "A");
    - Corsi ammessi a catalogo (Allegato "B");
    - Corsi non ammessi a catalogo (Allegato "C")
  2. **DI APPROVARE**, l'aggiornamento del catalogo regionale dei corsi riconosciuti (Allegato "B");
  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 I 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.abruzzo lavoro.eu/formazione-professionale/corsi-riconosciuti](http://www.abruzzo lavoro.eu/formazione-professionale/corsi-riconosciuti);
    - b) alla trasmissione al Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università.
- .....

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

CORSI AMMESSI A CATALOGO

ALLEGATO "B"

DATA INOLTRO	NUMERO PROTOCOLLO	DATA PROTOCOLLO	CODICE CORSO	ENTE PROPONENTE	SEDE DI SVOLGIMENTO	INDIRIZZO	TITOLO CORSO	DURATA IN ORE	COSTO CORSO
20/10/2017	269453	20/10/2017	CR 1020.1	CONSORZIO SOLIDARIETA' CON.SOL. SOC. COOP. SOC.	CHIETI	VIA PADRE UGO FRASCA	MEDIATORE INTERCULTURALE	450	€ 1.100,00
16/11/2017	292619	16/11/2017	CR 1021.1	SINTAB SRL	SULMONA	VIA ROMA,15	ASSISTENTE EDUCATIVO	600	€ 2.000,00
16/11/2017	292619	16/11/2017	CR 1021.2	SINTAB SRL	SULMONA	VIA ROMA,15	ASSISTENTE FAMILIARE	400	€ 1.600,00
16/11/2017	292619	16/11/2017	CR 1021.3	SINTAB SRL	SULMONA	VIA ROMA,15	OPERATORE FUNEBRE/NECROFORO	24	€ 500,00
16/11/2017	292619	16/11/2017	CR 1021.4	SINTAB SRL	SULMONA	VIA ROMA,15	TECNICO SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	400	€ 1.200,00
16/11/2017	292619	16/11/2017	CR 1021.5	SINTAB SRL	SULMONA	VIA ROMA,15	OPERATORE PER ASSISTENZA DI BASE	600	€ 1.800,00
16/11/2017	292619	16/11/2017	CR 1021.6	SINTAB SRL	SULMONA	VIA ROMA,15	TECNICO DELL'ACCOGLIENZA SOCIALE	600	€ 1.500,00
16/11/2017	292619	16/11/2017	CR 1021.7	SINTAB SRL	SULMONA	VIA ROMA,15	ACCOMPAGNATORE TURISTICO	400	€ 1.300,00
23/11/2017	299615	23/11/2017	CR 1022.1	ECIPA ABRUZZO	PESCARA	VIA CETTEO CIGLIA ,8	ADDETTO ALLA CONDUZIONE DI IMPIANTI TERMICI DI POTENZA NOMINALE SUPERIORE A 232 KW	90	€ 1.080,00
23/11/2017	299615	23/11/2017	CR 1022.2	ECIPA ABRUZZO	TERAMO	VIA FRANCHI,9/23	ADDETTO ALLA CONDUZIONE DI IMPIANTI TERMICI DI POTENZA NOMINALE SUPERIORE A 232 KW	90	€ 1.080,00
06/12/2017	311451	06/12/2017	CR 1023.1	IMPRENDO SCHOOL SRL	TORTORETO (TE)	VIA BOTTICELLI,4	TRUCCATORE PROFESSIONALE ARTE, MODA, CINEMA E SPETTACOLO (MAKE UP ARTIST AND STYLE	800	€ 2.800,00
12/12/2017	315112	12/12/2017	CR 1024.1	EVENTITALIA SCARL	TERAMO	VIA LUIGI BRIGIOTTI,12/14	TRUCCATORE PROFESSIONALE ARTE, MODA, CINEMA E SPETTACOLO (MAKE UP ARTIST AND STYLE	800	€ 2.400,00
18/12/2017	321812	18/12/2017	CR 1024.2	EXCELSIOR ACADEMY	PESCARA	C.SO UMBERTO I, 35	TRUCCATORE PROFESSIONALE ARTE, MODA, CINEMA E SPETTACOLO (MAKE UP ARTIST AND STYLE	800	€ 2.000,00

DATA INOLTRO	NUMERO PROTOCOLLO	DATA PROTOCOLLO	CODICE CORSO	ENTE PROPONENTE	SEDE DI SVOLGIMENTO	INDIRIZZO	TITOLO CORSO	DURATA IN ORE	COSTO CORSO
27/12/2017	328524	27/12/2017	CR 1025.1	EVENTITALIA SCARL	TERAMO	VIA LUIGI BRIGIOTTI,12/14	PERCORSO FORMATIVO TRASVERSALE PER OPERATORE DI TATUAGGIO E OPERATORE DI PIERCING	180	€ 800,00
27/12/2017	328524	27/12/2017	CR 1025.2	EVENTITALIA SCARL	TERAMO	VIA LUIGI BRIGIOTTI,12/14	OPERATORE DI TATUAGGIO	420	€ 1.400,00
27/12/2017	328524	27/12/2017	CR 1025.3	EVENTITALIA SCARL	TERAMO	VIA LUIGI BRIGIOTTI,12/14	OPERATORE DI PIERCING	420	€ 1.400,00
24/01/2018	19283	24/01/2018	CR 1026.1	EVENTITALIA SCARL	TERAMO	VIA LUIGI BRIGIOTTI,12/14	AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE	30	€ 300,00
09/01/2018	4926	09/01/2018	CR 1027.1	COPRAI TRAINING SRL	SPOLTORE (PE)	VIA FELLINI,2	TECNICO SVILUPPATORE DI APPLICAZIONI SOFTWARE PER DISPOSITIVI MOBILI	400	€ 2.100,00
09/01/2018	4926	09/01/2018	CR 1027.2	COPRAI TRAINING SRL	SPOLTORE (PE)	VIA FELLINI,2	WEB DESIGNER	400	€ 1.300,00
09/01/2018	4926	09/01/2018	CR 1027.3	COPRAI TRAINING SRL	SPOLTORE (PE)	VIA FELLINI,2	PROGETTISTA DI PRODOTTI WEB BASED	400	€ 1.300,00
11/01/2018	7615	11/01/2018	CR 1028.1	LU.SA.FORMAZIONE SRL	TERAMO	VIA MALASPINA,29	CORSO DI RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO AUTONOMO DELL'ATTIVITÀ DI ACCONCIATORE	300	€ 1.250,00
11/01/2018	7615	11/01/2018	CR 1028.2	LU.SA.FORMAZIONE SRL	TERAMO	VIA MALASPINA,29	CORSO DI FORMAZIONE TEORICA PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO AUTONOMO DALL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE DI ACCONCIATORE	400	€ 2.250,00
15/01/2018	9859	15/01/2018	CR 1029.1	P.D. FORMAZIONE&SERVIZI SRL	ROSETO DEGLI ABRUZZI (TE)	VIA LOMBARDIA, 40	SEGRETARIO (MOD. IN FAD)	400	€ 1.000,00
20/09/2017	242175	20/09/2018	CR 1030.1	ISTITUTO MECENATE SRL	PESCARA	VIA DEL CIRCUITO,71	OPERATORE SOCIO SANITARIO	1000	€ 2.500,00



**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 \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_, d'ora in poi denominato "soggetto promotore", rappresentata dal Legale Rappresentante, Prof./Dott. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

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 \_\_\_\_\_, a seguito di Determinazione Dirigenziale della Giunta Regionale d'Abruzzo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, è stato inserito nel catalogo regionale dei corsi riconosciuti per OSS ed accreditato con codice corso \_\_\_\_\_;

**SI CONVIENE QUANTO SEGUE**

**Art. 1**

Ai sensi dell'art. 18 della L. 196/97, la Società/Ente pubblico Azienda Sanitaria Locale di PESCARA – accoglierà presso le sue strutture soggetti in tirocinio di formazione ed orientamento su proposta dell' Ente/Organismo di Formazione \_\_\_\_\_ 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.



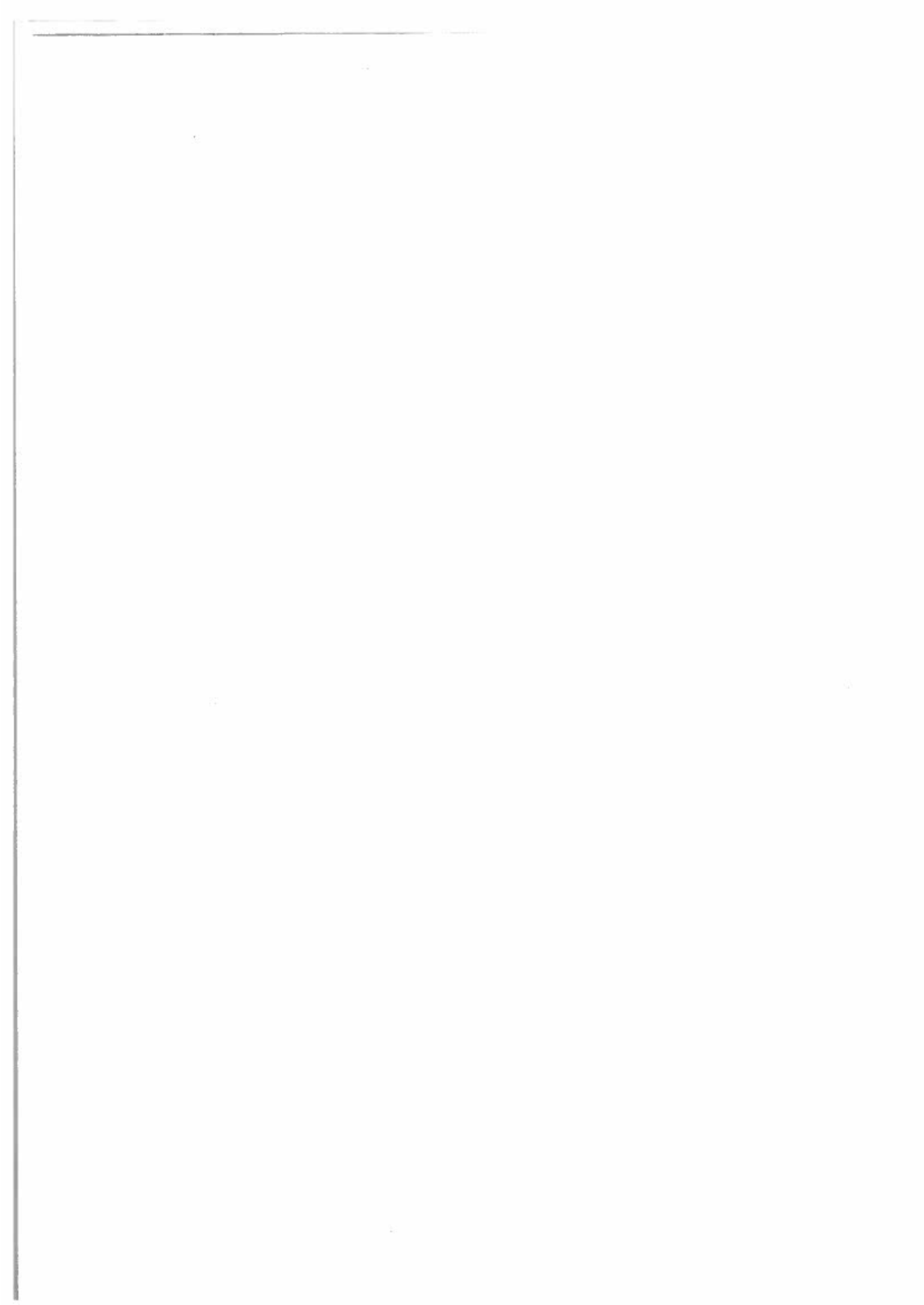
- 2 Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutor designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico-organizzativo, e da un responsabile aziendale, indicato dal soggetto ospitante.
- 3 Per ciascun tirocinante inserito 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'ASL 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'ASL 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 Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

Per Il Direttore Generale  
ASL di Pescara  
Dott. Valterio Fortunato  
\_\_\_\_\_

L'Ente \_\_\_\_\_ 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.*

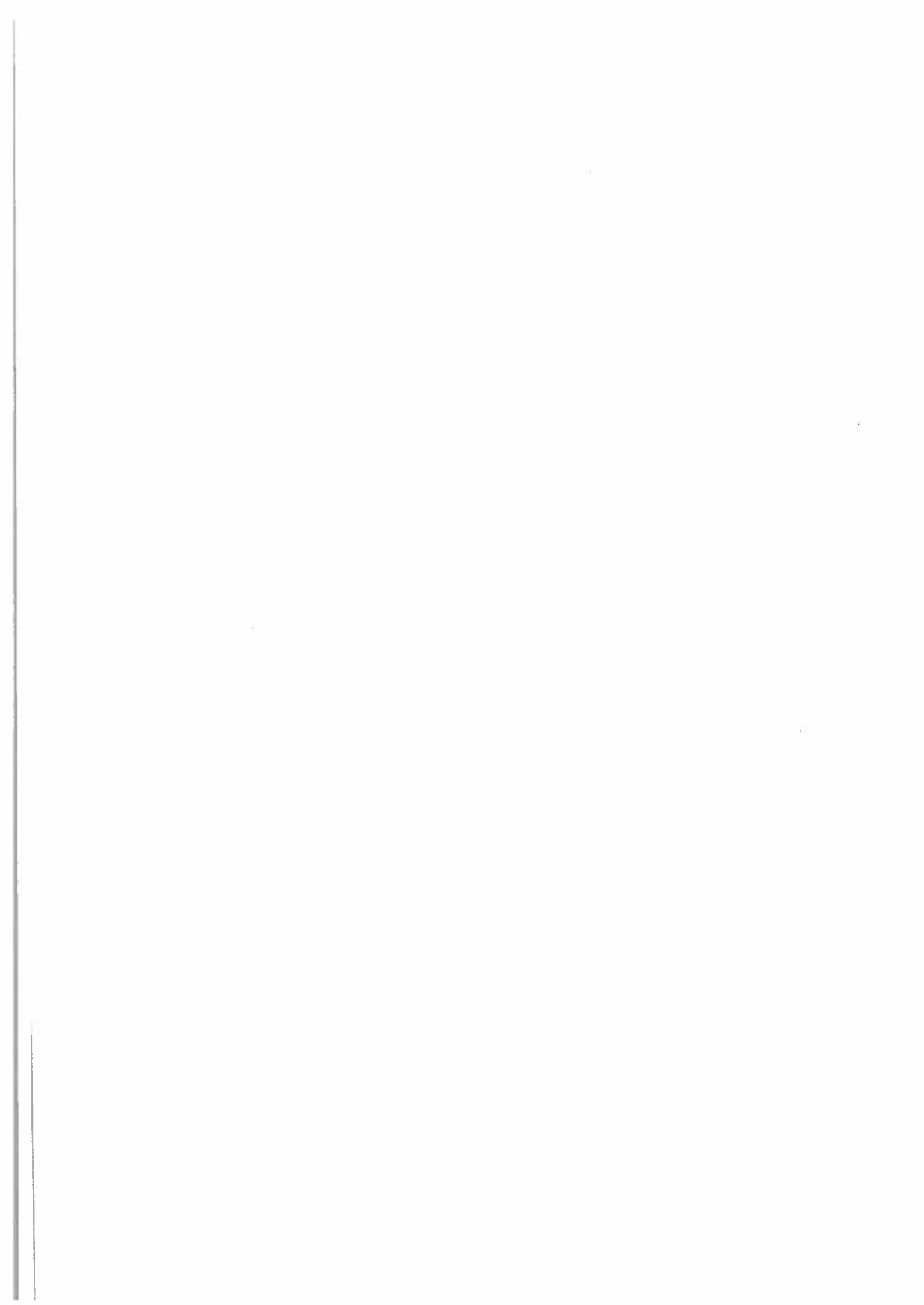
Data \_\_\_\_\_

L' Ente/Organismo di Formazione *accreditato*

Il Legale Rappresentante  
(*timbro e firma*)  
\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

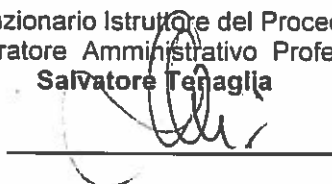
LA PRESENTE CONVENZIONE  
E' CONFORME ALLO SCHEMA  
DI CUI ALL'ATTO:  
N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_



ORIGINALE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI PESCARA

Il Funzionario Istruttore del Procedimento  
Collaboratore Amministrativo Professionale  
**Salvatore Teraglia**



Il Direttore Medico della UOC Direzione Medica  
dei Presidi Ospedalieri  
dell'ASL di Pescara  
**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   |
| • Ufficio Organizzazione, Programmazione ed AA.GG.;      | OPA  |
| • 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 per le Dipendenze                             | SERD |

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

Pescara

11 SET, 2020

Il Funzionario Istruttore del Procedimento  
Collaboratore Amministrativo Professionale  
**Salvatore Teraglia**

