

\*\*\*\*\*  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dr. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott. Salvatore Cirignotta

*Filipponeri Cascone*

*Salvatore Cirignotta*

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53 n. 2 della L.R. 03/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 11 NOV. 2012.

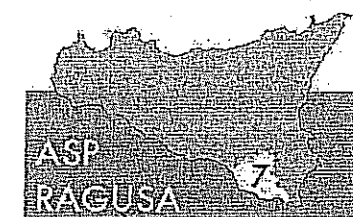
IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone  
*Filipponeri Cascone*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 719 del - 6 NOV. 2012

DIREZIONE SETTORE AFFARI GENERALI E LEGALI

Esecutiva: NO  
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: Stipula convenzione tra l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa e l'Università degli Studi di Catania per la Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott. Giovanni Tolomeo

IL DIRETTORE

Dott. Giovanni Tolomeo

Il - 6 NOV. 2012, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Dott. Salvatore Cirignotta, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3, della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n.01390 del 13/07/2012, coadiuvato ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dr. Franco Maniscalco
- Direttore Amministrativo
- Dott. Vito Amato
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Filipponeri Cascone, quale segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

Su proposta della Direzione Struttura complessa Affari Generali e Legali, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

**PREMESSO** che l'Università degli Studi di Catania, Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile chiede la disponibilità di stipulare una convenzione per lo svolgimento del tirocinio degli allievi iscritto alla Scuola di Specializzazione;

**CHE** appare opportuno procedere alla stipula di tale convenzione stante la disponibilità manifestata da parte del Dr. Morando, quale responsabile del Servizio di Neuropsichiatria Infantile;

**ACCERTATO** che la Scuola di Specializzazione assicura il tirocinante contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore;

**RITENUTO** che l'attività di tirocinio non comporta alcun onere o alcuna responsabilità da parte dell'A.S.P. che accoglie i tirocinanti;

**RITENUTO** opportuno approvare la convenzione con l'Università degli Studi di Catania, Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile, in considerazione della finalità che si prefigge, per la durata di anni tre.

**SENTITO** il parere del Direttore Amministrativo;

**SENTITO** il parere del Direttore Sanitario;

#### DELIBERA

Per tutto quanto sopra premesso e ritenuto da intendersi qui di seguito riportato e trascritto:

1. Stipulare con l'Università degli Studi di Catania, Scuola di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile, di cui all'allegato schema, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, per la durata di anni tre;
2. Precisare, altresì, che detta convenzione non comporta alcun onere economico per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
