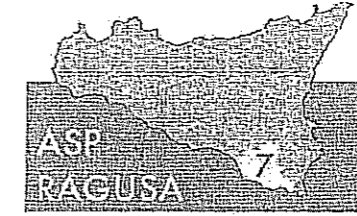


REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 1203 del 6 GIU. 2013

DIREZIONE: COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO E AFFARI GENERALI

OGGETTO: Stipula convenzione tra il Dipartimento di Farmacia dell'Università di Pisa e l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per lo svolgimento di tirocini di formazione e orientamento curricolari

Esecutiva: NO
Atto sottoposto a controllo: NO

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott. Giovanni Tolomeo

IL DIRETTORE

Dott. Giovanni Tolomeo

Il 6 GIU. 2013, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Arch. Angelo Aliquò, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 02617 del 5/12/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

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

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

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquò

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 6 GIU. 2013.

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Su Proposta della Direzione Coordinamento Amministrativo del Territorio e Affari Generali, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

PREMESSO che il Dipartimento di Farmacia dell'Università di Pisa ha proposto a questa Azienda l'attivazione di una convenzione finalizzata allo svolgimento di attività di tirocini di formazione e di orientamento curriculari, per gli studenti iscritti ai Corsi di Laurea di 1° Livello, Laurea Magistrale/Specialistica, Master e Dottorato di ricerca;

CHE la convenzione proposta, per i livelli di approfondimento, costituisce momento fondamentale e qualificante per la formazione degli iscritti al suddetto Dipartimento;

PRESO ATTO che la presente convenzione avrà validità di anni due a decorrere dalla data della stipula con rinnovo tacito, salvo disdetta comunicata per iscritto da una delle parti entro sei mesi dalla scadenza;

ACCERTATO che ogni allievo che frequenterà il tirocinio sarà coperto, a cura dell'Università, contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL oltre che per la responsabilità civile verso i terzi, che si dovessero verificare nell'espletamento del tirocinio;

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

RITENUTO opportuno approvare la convenzione con il Dipartimento di Farmacia dell'Università di Pisa, in considerazione della finalità che si prefigge;

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 la convenzione con il Dipartimento di Farmacia dell'Università di Pisa per l'attivazione di una convenzione finalizzata allo svolgimento di attività di tirocini di formazione e di orientamento curriculari, per gli studenti iscritti ai Corsi di Laurea di 1° Livello, Laurea Magistrale/Specialistica, Master e Dottorato di ricerca, di cui all'allegato schema che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. Precisare che la presente convenzione avrà validità di anni due a decorrere dalla data della stipula con rinnovo tacito, salvo disdetta comunicata per iscritto da una delle parti entro sei mesi dalla scadenza;
3. 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	
