

\*\*\*\*\*  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Elvira Amata

*Elvira Amata*

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

*Giuseppe Drago*

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

*Marcello Gugliotta*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

*Maurizio Aricò*

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

DELIBERAZIONE

N. 1394 del -2 LUG. 2015

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 - 5 LUG. 2015.

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

*Marcello Gugliotta*

U.O.C. Affari Generali – Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane

Esecutiva: NO  
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: Stipula convenzione tra l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa e l'Università degli Studi di Messina – Corso di Laurea in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche per tirocini di formazione ed orientamento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Avv. Giovanni Tolomeo

*Giovanni Tolomeo*

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Avv. Giovanni Tolomeo

*Giovanni Tolomeo*

Il -2 LUG. 2015, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Elvira Amata - Direttore Amministrativo
- Dott. Giuseppe Drago - Direttore Sanitario

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

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_

Su proposta della Direzione: **U.O.C. Affari Generali – Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane**, 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 Messina - Corso di Laurea in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche, al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro da parte degli studenti iscritti alla stessa Università, ha chiesto a questa Azienda, la stipula della convenzione finalizzata allo svolgimento dei tirocini di formazione e orientamento;

**CHE** l'Università ha trasmesso la bozza di convenzione, che allegata alla presente ne forma parte integrante e sostanziale;

**PRESO ATTO** che la presente convenzione avrà la durata di anni 3 a decorrere dalla data della sottoscrizione e sarà rinnovata solo su esplicita richiesta delle parti;

**ACCERTATO** che l'Università provvederà ad assicurare i tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro presso INAIL nonché per la responsabilità civile verso terzi presso idonea compagnia assicuratrice;

**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 Messina in considerazione della finalità che si prefigge;

**SENTITO** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, per quanto di rispettiva competenza;

#### DELIBERA

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

1. Stipulare una convenzione con l'Università degli Studi di Messina - Corso di Laurea in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche, per consentire lo svolgimento dei tirocini di formazione e orientamento da parte di studenti iscritti alla stessa Università, che allegata alla presente ne forma parte integrante e sostanziale;
2. Precisare che la presente convenzione avrà la durata di anni 3 a decorrere dalla data della sottoscrizione e sarà rinnovata solo su esplicita richiesta delle parti;
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	
..... 		..... 