



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

N. 724 del 14 MAR. 2019

DIREZIONE SETTORE AFFARI GENERALI

**OGGETTO:** Stipula convenzione tra l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa e la Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa dell'Università degli Studi di Catania per lo svolgimento delle attività di formazione specialistica extra rete formativa della Dott.ssa Chiara Barone

L'ESTENSORE  
Sig.ra N. Occhipinti

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Avv. Salvatore Iurato

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
Avv. Giovanni Tolomeo

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 12 MAR. 2019

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☐ Autorizzazione

Denominazione

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

C.E.

C.P.

F d.Vinc.

S.Pass.

U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale  
IL DIRETTORE U.O.C. PATRIMONIALE  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO PATRIMONIALE  
Il Dirigente Amministrativo  
Dott. Giacomo Lauricella

Il \_\_\_\_\_, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto Assessoriale n.2485 del 18 dicembre 2018, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 da:

Dott. Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo

Dott. Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario

e con l'assistenza \_\_\_\_\_, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

Sig. S. MODICA

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO**

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO**

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
- Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_  
Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO



Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

**PREMESSO** che l'Università degli Studi di Catania – Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa, in data 28/02/2019, ha chiesto la stipula di una convenzione per la Dott.ssa Chiara Barone, Medico in formazione specialistica presso la Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa dell'Università degli Studi di Catania;

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

**PRESO ATTO** che l'attività di tirocinio della presente convenzione si svolgerà dall'02/03/2019 al 24/12/2019; lo specializzando non può svolgere l'attività di tirocinio in formazione specialistica per più di 18 (diciotto) mesi complessivi nell'arco degli anni di durata della Scuola di specializzazione a cui è iscritto, giusto art.3 della convenzione;

**ACCERTATO** che la copertura assicurativa per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dallo specializzando in formazione presso le proprie strutture, sarà a carico del medesimo, trattandosi di tirocinio extra rete formativa come espressamente comunicato dall'Università di Catania e come previsto nell'allegato schema di convenzione;

**PRESO ATTO** che l'attività di tirocinio si svolgerà sotto la guida della Dott.ssa Sara Lanza in qualità di Tutor Aziendale e che lo stesso, ha rilasciato il relativo parere favorevole;

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

**RITENUTO** opportuno approvare la convenzione, per la Dott.ssa Chiara Barone, con la Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa dell'Università degli Studi di Catania, in considerazione della finalità che si prefigge;

**PRESO ATTO** che trattasi di atto rientrante nell'ordinaria amministrazione;

**SU** proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

**SENTITI** i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza,

**DELIBERA**

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

1. Stipulare la convenzione con la Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa dell'Università degli Studi di Catania, per consentire lo svolgimento delle attività di formazione specialistica della Dott.ssa Chiara Barone, Medico in formazione specialistica presso la Scuola, che allegata alla presente ne forma parte integrante e sostanziale;
2. Precisare che l'attività di tirocinio si svolgerà dall'02/03/2019 al 24/12/2019; lo specializzando non può svolgere l'attività di tirocinio in formazione specialistica per più di 18 (diciotto) mesi complessivi nell'arco degli anni di durata della Scuola di specializzazione a cui è iscritto, giusto art.3 della convenzione;

3. Che la copertura assicurativa per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dallo specializzando in formazione presso le proprie strutture, sarà a carico del medesimo, trattandosi di tirocinio extra rete formativa come espressamente comunicato dall'Università di Catania e come previsto nell'allegato schema di convenzione;
4. Prendere atto che l'attività di tirocinio si svolgerà sotto la guida della Dott.ssa Sara Lanza in qualità di Tutor Aziendale;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Arch. Angelo Aliquò

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Emanuele Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE