

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'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
Dott. Emanuele Marcello Dielli

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

REGIONE SICILIA Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di Ragusa DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 833 del 29 MAR. 2019

DIREZIONE U.O.C. AFFARI GENERALI

OGGETTO: Stipula convenzione tra ASP di Ragusa ed Ente Organizzatore "Soc. Coop. Soc. Marinostrum", per lo svolgimento di un tirocinio di qualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS) corso ID RQ OSS 140 18

L'ESTENSORE
Cannata Valeria

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Avv. Salvatore Iurato

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
Avv. Giovanni Tolomeo

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 26 MAR. 2019

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☐ Autorizzazione n. _____ **NON COMPORTA IMPEGNO DI SPESA**

Denominazione _____

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale
SERVIZIO ECONOMICO U.O.C. 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:

Dott. Emanuele Marcello Dielli

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. n. 1095/2017 e 1058/2017;

PREMESSO CHE Con D.A. n. 560 del 22/03/2017 sono stati istituiti corsi di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS) secondo il percorso formativo di riqualificazione previsto dalle "linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio sanitario".

Le aziende SSR, il CEFPAS e gli Enti di formazione pubblici e privati, i quali ultimi devono possedere l'accreditamento nazionale o regionale in qualità di provider ECM;

VISTA la nota prot. E-0006932 del 01/03/2019 con la quale l'Ente "Soc. Coop. Soc. Marenostrum con sede legale in Via Ugo Bassi n.25 91016 Trapani, sede formativa Via Asia n.1 97100 Ragusa, autorizzata dalla Regione Sicilia con nota n. 94523 del 21/12/2018, ad erogare il corso di riqualificazione in OSS n. 4 ID RQ OSS 140 18 e chiede la disponibilità ad ospitare, previa stipula di apposita convenzione n. 21 allievi regolarmente iscritti, al tal fine trasmette:

- Autorizzazione corsi di Riqualificazione OSS
- Schema di atto di convenzione;
- Elenco allievi tirocinanti

VISTO il parere favorevole reso dalle Direzioni Sanitarie PP.OO. e dalle RSA

RICHIAMATO il predetto schema di accordo, allegato al presente provvedimento che ne costituisce parte integrante e sostanziale, ove tra l'altro viene precisato che:

- L'Ente "Soc. Coop. Soc. Marenostrum" autorizzato con nota n.94523 del 21/12/2018;
- L'ASP di Ragusa nella qualità di "Ente Ospitante si impegna di accogliere presso le proprie strutture n. 21 tirocinanti su proposta dell'Ente Organizzatore regolarmente iscritti al corso di riqualificazione in OSS
- Che i predetti tirocinanti dovranno espletare un tirocinio della durata complessiva di 240 ore, che dovrà svolgersi compatibilmente con le esigenze dell'Ente Ospitante, per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali, esclusivamente nelle ore diurne;
- L'attività formativa verrà seguita e verificata da un tutor di tirocinio designato dall'Ente Ospitante, con la qualifica di infermiere in veste di responsabile didattico-organizzativo, la cui attività è svolta durante il normale orario di lavoro, dunque, non è previsto alcun compenso aggiuntivo;
- I tirocinanti di che trattasi sono coperti da polizza assicurativa a carico dell'Ente Organizzatore, contro gli infortuni che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio, nonché con assicurazione per responsabilità civile per danni che dovessero involontariamente causare a terzi (persone e/o cose) durante l'effettuazione delle predette attività;
- L'Ente organizzatore "Soc. Coop. Soc. Marenostrum" con sede formativa sita in Via Asia n.1, 97100 Ragusa,

L'Ente Organizzatore corrisponderà all'Ente ospitante un rimborso forfettario per spese generali pari ad € 100,00 per singolo tirocinante per l'intero periodo. Dalla stipula della presente convenzione non scaturiscono oneri finanziari per l'Ente ospitante;

- La convenzione decorre dalla data di sottoscrizione sino al completamento delle ore di tirocinio previste dal corso;

PRESO ATTO che si emette un atto di ordinaria amministrazione;

SU PROPOSTA del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità;

di tirocinio previste dal corso;

DARE mandato alle Direzioni Sanitarie dei PP.OO. a cui il presente provvedimento sarà inviato dall'U.O.C. Affari Generali, di individuare il tutor aziendale, di inviare copia della delibera a:

- ✓ Soc. Coop.Soc. Marenostrum con sede legale a Trapani sede didattica in Via Asia n.1 97100 Ragusa ;
- ✓ Dirigente U.O. Formazione del personale;
- ✓ Direzioni Sanitarie dei PP.OO.
- ✓ Ai Resp. RSA

DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquò

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuela Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

SENTITI pareri favorevoli espressi dai Direttore Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza

D E L I B E R A

Per tutti i motivi sopra esposti da intendersi qui di seguito ripetuti e trascritti:

STIPULARE con l'Ente Organizzatore "Soc. Coop. Soc. Marenostrum" con sede legale in Via Ugo Bassi n.25 91016 Trapani sede didattica Via Asia n. 1, Ragusa, una convenzione per lo svolgimento di tirocinio per riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS), per numero 21 tirocinanti, da effettuarsi presso le strutture dell'ASP di Ragusa secondo lo schema di accordo convenzione qui allegata come parte integrante:

DARE ATTO che con l'Ente Organizzatore "Soc. Coop. Soc. Marenostrum" con sede legale a Trapani sede didattica Via Asia n. 1, 97100 Ragusa è stata autorizzata dalla Regione Siciliana per lo svolgimento del corso di riqualificazione in OSS Operatore Socio Sanitario con provvedimento n.94523 del 21/12/2018 corso n.4 ID RQ OSS 140 18

CHE :

- L'Ente "Soc. Coop. Soc. Marenostrum" è accreditata dalla Regione Sicilia ed autorizzata come da premesse;
- L'ASP di Ragusa nella qualità di " Ente Ospitante" si impegna ad accogliere presso le proprie strutture n. 21 allievi regolarmente iscritti al corso n.4 ID RQ OSS 140 18
- i predetti tirocinanti dovranno espletare un tirocinio di un massimo di n. 240 ore, che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente Ospitante, per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali, esclusivamente nelle ore diurne;
- L'attività formativa verrà seguita e verificata da un tutor di tirocinio con la qualifica di infermiere designato dall'Ente Ospitante in veste di responsabile didattico-organizzativo, la cui attività è svolta durante il normale orario di lavoro, dunque, non è previsto alcun compenso aggiuntivo;
- I tirocinanti di che trattasi sono coperti da polizza assicurativa a carico dell'Ente Organizzatore, contro gli infortuni che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio, nonché con assicurazione per responsabilità civile per danni che dovessero involontariamente causare a terzi (persone e/o cose) durante l'effettuazione delle predette attività;
- L'Ente "Soc. Coop. Soc. Marenostrum" sede legale Trapani sede formativa Via Asia n.1, 97100 Ragusa corrisponderà all'Ente ospitante un rimborso forfettario per spese generali pari ad € 100,00 per singolo tirocinante per l'intero periodo. Dalla stipula della presente convenzione non scaturiscono oneri finanziari per l'Ente ospitante;
- La convenzione decorre dalla data di sottoscrizione sino al completamento delle ore

SCHEMA DI CONVENZIONE DI TIROCINIO

Corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS) ai sensi del Decreto Assessorato regionale della Salute n. 1613 del 08/10/2014

Tra

L'ENTE OSPITANTE

ASP RAGUSA

E

L'ENTE ORGANIZZATORE

SOC. COOP. SOC. MARENOSTRUM

PREMESSO

che la Soc. Coop. Soc. Marenostrom - sede legale Via Ugo Bassi n. 25 – Trapani (TP), Legalmente rappresentata dal Dott. Antonio Di Natale, nato a Trapani (TP) il 18.12.1952, autorizzata dalla Regione siciliana con **Prot. n. 94523 del 21.12.2018** ad erogare il corso di riqualificazione in OSS **ID RQ OSS 140.18** ai sensi del D.A. n. 1613 del 08/10/2014

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art. I

L'Ente Ospitante si impegna ad accogliere presso la propria struttura n. **21** tirocinanti su proposta dell'Ente organizzatore.

I signori tirocinanti sono regolarmente iscritti al corso **ID RQ OSS 140.18** denominato "Corso di Riqualificazione in Operatore socio Sanitario" **ID RQ OSS 140.18**

I tirocinanti dovranno espletare un tirocinio di n. 240 ore che dovrà svolgersi, compatibilmente con le esigenze dell'Ente ospitante, dal 10.04.2019 al 28.05.2019 e fino al completamento delle ore per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne.

I tirocinanti cui **all'Allegato A** dovranno espletare un tirocinio di n.240 ore che dovrà svolgersi,compatibilmente con le esigenze dell'Ente Ospitante, dal 10.04.2019 al 28.05.2019 per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne presso **L'Ospedale Maria Paterno' Arezzo e Ospedale Giovanni Paolo II**

I tirocinanti cui **all'Allegato B** dovranno espletare un tirocinio di n.240 ore che dovrà svolgersi,compatibilmente con le esigenze dell'Ente Ospitante, dal 10.04.2019 al 28.05.2019 per un massimo di 7 ore al giorno e di 36 ore settimanali esclusivamente nelle ore diurne presso **L'Ospedale Maggiore di Modica.**

Art. 2

Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività formativa verrà seguita e verificata da un tutor di tirocinio, con qualifica di infermiere, designato dall'Ente ospitante in veste di responsabile didattico-organizzativo. Per lo svolgimento di tale attività, previsto durante il normale orario di lavoro, non verrà corrisposto compenso.

Art.3

I tirocinanti sono coperti da polizza assicurativa, a carico dell'Ente organizzatore, contro infortuni che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio, nonché con assicurazione per responsabilità civile per i danni che dovessero involontariamente causare a terzi (persone e/o cose) durante l'effettuazione delle predette attività.

In caso di incidente durante lo svolgimento dell'attività di 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 dall'Ente Organizzatore.

Art. 4

Il titolare dell'Ente ospitante, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara, sotto la propria responsabilità che:

- la sede di svolgimento del tirocinio è conforme alle previsioni in materia di sicurezza ed igiene degli ambienti di lavoro in conformità alle previsioni del D.P.R. 22 ottobre 2001, n. 462, del D.M. 22 gennaio 2008, n. 37, del D.M. 10 marzo 1998, del D.P.R. 1 agosto 2011, n. 151, del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, della L.R. 11 novembre 2009, n. 19 e del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente Convenzione viene allegata fotocopia non autenticata di un valido documento d'identità del soggetto dichiarante.

Art. 5

Il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro.

Art. 6

1. Durante lo svolgimento delle attività il tirocinante è tenuto a:
 - svolgere le attività previste dalle "Linee guida per la riqualificazione in Operatore Socio
 - Sanitario/I - Allegato 1 al DA n. 1613 del 08/10/2014 rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro;
 - mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze acquisite in relazione al lavoro svolto durante il tirocinio.
2. L'Ente Ospitante è tenuto a:
 - monitorare l'allievo durante l'attività di tirocinio;
3. Il tutor di tirocinio ha il compito di orientare e supervisionare il tirocinante nelle attività. Per ciascun allievo in base alla presente Convenzione, il tutor di tirocinio dovrà registrare giornalmente sul libretto di tirocinio:
 - le ore svolte,
 - l'orario d'ingresso e di uscita;
 - le attività svolte.

Art. 7

L'ente organizzatore corrisponderà all'Ente ospitante un rimborso forfettario per spese generali pari ad €100,00 per singolo tirocinante per l'intero periodo. Dalla stipula della presente convenzione non scaturiscono oneri finanziari per L'Ente Ospitante.

Art.8

La convenzione decorre dalla data di sottoscrizione e terminerà quando i tirocinanti avranno completato le ore di tirocinio previste dal corso.

Ragusa, li 1 MAR. 2019

ENTE ORGANIZZATORE

MARENOSTRUM

Società Cooperativa Sociale

Via Ugo Bassi, 25 - TRAPANI

Tel./Fax 0923-361102

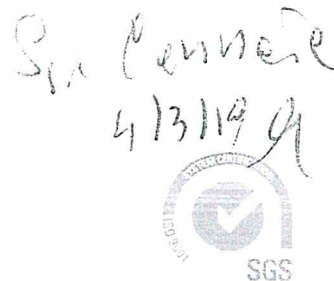
P. IVA: 0740000091



ENTE OSPITANTE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - RAGUSA
U.O.C. AFFARI GENERALI
Ricevuto in data 4-3-2019
Prot. N. 594



Società Cooperativa Sociale – Via Ugo Bassi 25 – 91100 Trapani

Prot. N. 121/2019

Ragusa, lì 01.03.2019

ASP - RAGUSA
PROTOCOLLO GENERALE
N.PROT. E - 0006932
DEL 01/03/2019

Spett. le Direttore Generale dell'ASP di Ragusa
Ing. Angelo ALIQUO'
Piazza Igea
97100 RAGUSA

Oggetto: Richiesta di Convenzione Tirocinio Corso Riqualificazione in Operatore Socio Sanitario

- Codice corso OSS : **ID RQ OSS 140.18**

La sottoscritta Dott.ssa Daniela Agata Maria PICCIONE, in qualità di Direttore del Corso indicato in oggetto, per conto dell'Ente Organizzatore "**Soc. Coop. Soc. Marenostrom**" Legalmente rappresentata dal Dott. Antonio Di Natale, con sede legale in Via Ugo Bassi n. 25 – 91016 - Trapani (TP):

- Vista il D.A. della Salute n 1613/2014
- Vista l'autorizzazione allo svolgimento dei Corsi di Riqualificazione per Operatori Socio Sanitari rilasciata dall'Assessorato della Salute Dipartimento Regionale Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico – Area 7 Formazione e Comunicazione con autorizzazione **Prot. n. 94523 del 21.12.2018 - ID - RQ OSS 140.18**
- Visto il Decreto Legislativo n° 502/92 ed in particolare, l'articolo 3 octies, comma 3;
- Visto il Decreto 18 febbraio 2000, con il quale il Ministro della Sanità, di concerto con il Ministro della Solidarietà sociale ha individuato la figura, il profilo professionale e l'ordinamento dei corsi di formazione dell'Operatore Socio Sanitario;
- Vista la Legge n. 328/2000, legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;
- Vista l'intesa stato regione del 22 febbraio 2001, pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* della repubblica Italiana n. 91 del 19 aprile 2001, che stabilisce tra l'altro le competenze delle regioni per l'attivazione dei corsi per O.S.S.;



Società Cooperativa Sociale – Via Ugo Bassi 25 – 91100 Trapani

- Visto l'Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali e le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, per la disciplina della formazione complementare in assistenza sanitaria della figura di cui all'art. 1, comma 8, del decreto legge 12/11/2001 n.402, convertito, con modificazioni, dalla L. 08/01/2001 n.1;
- Visto il contratto collettivo nazionale di lavoro – comparto sanità, sottoscritto il 20 settembre 2001, pubblicato sulla *Gazzetta Ufficiale* della repubblica Italiana del 24 ottobre 2001;
- Ritenuto che l'attività svolta dai tirocinanti, oltre che di arricchimento per la formazione degli allievi sarebbe di conforto, e non d'intralcio od interferenza, al V/s personale di servizio;
- Atteso che la N/s Associazione adempie alla copertura assicurativa degli allievi e dei formatori, con coperture assicurative per la Responsabilità Civile ed il rischio in itinere e copertura INAIL
- Posto che, i tirocinanti saranno contraddistinti da apposita divisa di lavoro e da un tesserino anagrafico di riconoscimento con acclusa foto personale

CHIEDE

per i motivi di cui in narrativa di poter far effettuare Tirocinio agli allievi del nostro corso, presso la Vostra Struttura.

Resta inteso che il conseguimento dell'attestato finale non impegna in alcun modo, e per nessun motivo occupazionale, l'Azienda in indirizzo nei confronti degli allievi di che trattasi.

Si allegano i seguenti documenti:

1. AUTORIZZAZIONE REGIONE SICILIA
2. DECRETO ASSESSORIALE N.1613/2014
3. DENUNCIA INAIL
4. RC RISCHI DIVERSI
5. RICHIESTA DI RAPPORTO DI CONVENZIONE
6. PROGETTO FORMATIVO

Distinti saluti.



DIRETTORE DEL CORSO

Dott.ssa Daniela Maria Agata PICCIONE

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie
e Osservatorio Epidemiologico
Servizio 2 – Formazione e Comunicazione

Prot. n. 96523

Palermo, 21-12-2018

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE CORSI OSS
ANNO 2018
Corso N. 4 ID RQ OSS 140 18

PEC: coopmarenostrum@pec.it

AL RAPPRESENTANTE LEGALE
Ente Marenostrum
Via Ugo Bassi 25

Trapani

Visto il Decreto Assessoriale n.560 del 22 marzo 2017 recante "Nuova disciplina per la effettuazione di corsi di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario anni 2017/2018"
Preso atto della richiesta prot. n.744 del 16.11.2018 presentata dalla S.V. ed acquisita con prot. n. 85389 del 19.11.2018

Considerato che la documentazione pervenuta risulta adeguata a quanto richiesto nel succitato Decreto Assessoriale n. 560 del 22.03.2017

Si autorizza la S.V. quale Rappresentante legale dell'Ente Marenostrum con sede legale in Via Ugo Bassi 25 - Trapani, ad effettuare n. 1 corso di formazione "Riqualificazione in Operatore Socio Sanitario" per l'anno 2018, identificato come segue:

CORSO N. 4 ID RQ OSS 140 18

DATA INIZIO 27.12.2018 dalle ore 14,30 alle ore 19,30
presso la sede formativa di Via Asia 1 - Ragusa

Codesto Ente dovrà attenersi alle seguenti disposizioni assicurando:

- il corretto svolgimento della didattica con la corrispondenza tra il calendario delle attività presentato ed il reale svolgimento del corso (eventuali variazioni dovranno essere trasmesse via mail in tempo debito al Servizio 2 DASOE)
- la corretta tenuta del registro di classe con le firme del direttore del corso, del tutor d'aula e dei docenti con l'indicazione degli argomenti trattati
- la totale conformità alle indicazioni poste dall'allegato al D.A. n.560/17
- il rispetto della trascrizione nel registro del corso, vidimato dal Servizio 2 DASOE, degli orari e delle presenze degli allievi come da calendario presentato
- la presenza delle attrezzature didattiche dichiarate in sede di richiesta di autorizzazione



Società Cooperativa Sociale – Via Ugo Bassi 25 – 91100 Trapani

PROGETTO FORMATIVO

Corso “OPERATORE SOCIO SANITARIO”

Ragione sociale soggetto ospitante:

Sede del tirocinio: **Ospedale Maggiore di Modica**

Inizio periodo di tirocinio: 10.04.2019 al 28.05.2019

Orario giornaliero: **max 7ore**

Orario settimanale: **max 36 ore**

Durata tirocinio/stage: n. 240 ore

Giorni della settimana: dal lunedì al sabato

Tutor aziendale: _____

Polizze assicurative:

- ☐ Infortuni sul lavoro **CODICE DITTA INAIL n. 13600387**
- ☐ Polizza UnipolSai n.° 2019/07/6160655 Rischi diversi

Obiettivi e modalità del modulo esercitazioni/stage:

L'obiettivo dello stage nell'ambito del percorso formativo è quello di:

- far svolgere all'allievo simulazioni di mansioni tipiche dell'operatore socio assistenziale, utilizzando strumenti ed attrezzature.

Obiettivi e modalità del tirocinio:

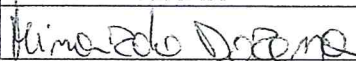
L'obiettivo del tirocinio nell'ambito del percorso formativo è quello di:

- applicare sul campo, alla presenza dell'utenza, le conoscenze acquisite nel modulo di formazione di base e durante l'attività di esercitazioni/stage, attraverso l'effettuazione di operazioni di igiene della persona e dell'ambiente, la partecipazione alle attività ricreative rivolte agli ospiti della struttura, l'aiuto agli ospiti nella fase di assunzione dei pasti e per la corretta deambulazione, ecc.

Obblighi del tirocinante/stagista:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- comunicare preventivamente e tempestivamente le assenze ai tutor per la modifica del calendario;
- comunicare espressamente ogni eventuale cambiamento (calendario, reparto, tutor, etc) con nota scritta al tutor del soggetto promotore;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza sul lavoro.

ELENCO TIROCINANTI

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1	MINARDO	DORENA	RAGUSA 10.03.1982	

Ragusai, li 1 - MAR. 2019

Firma e timbro del direttore didattico del corso _____



"MARENOSTRUM"
Società Cooperativa Sociale
Via Ugo Desai 22 - TRAPANI
Tel./Fax 0923 361102
P. IVA 02560000912

Firma e timbro del tutor azienda ospitante _____



Società Cooperativa Sociale – Via Ugo Bassi 25 – 91100 Trapani

PROGETTO FORMATIVO

Corso “OPERATORE SOCIO SANITARIO”

Ragione sociale soggetto ospitante:

Sede del tirocinio: **Ospedale Maria Paternò Arezzo – Ospedale Giovanni Paolo II**

Inizio periodo di tirocinio: dal 10.04.2019 al 28.05.2019

Orario giornaliero: **max 7ore**

Orario settimanale: **max 36 ore**

Durata tirocinio/stage: n. 240 ore

Giorni della settimana: dal lunedì al sabato

Tutor aziendale: _____

Polizze assicurative:

- ☐ Infortuni sul lavoro **CODICE DITTA INAIL n. 13600387**
- ☐ Polizza UnipolSai n.° 2019/07/6160655 Rischi diversi

Obiettivi e modalità del modulo esercitazioni/stage:

L'obiettivo dello stage nell'ambito del percorso formativo è quello di:

- far svolgere all'allievo simulazioni di mansioni tipiche dell'operatore socio assistenziale, utilizzando strumenti ed attrezzature.

Obiettivi e modalità del tirocinio:

L'obiettivo del tirocinio nell'ambito del percorso formativo è quello di:

- applicare sul campo, alla presenza dell'utenza, le conoscenze acquisite nel modulo di formazione di base e durante l'attività di esercitazioni/stage, attraverso l'effettuazione di operazioni di igiene della persona e dell'ambiente, la partecipazione alle attività ricreative rivolte agli ospiti della struttura, l'aiuto agli ospiti nella fase di assunzione dei pasti e per la corretta deambulazione, ecc.

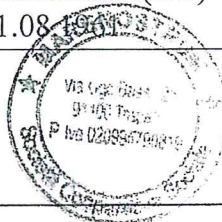
Obblighi del tirocinante/stagista:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- comunicare preventivamente e tempestivamente le assenze ai tutor per la modifica del calendario;
- comunicare espressamente ogni eventuale cambiamento (calendario, reparto, tutor, etc.) con nota scritta al tutor del soggetto promotore;
- tenere aggiornati il proprio registro di presenza ed inviare settimanalmente copia dello stesso al tutor del soggetto promotore;
- consegnare, al rientro dall'esperienza di tirocinio e stage, i propri registri debitamente compilati e controfirmati dall'azienda (soggetto ospitante);
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza sul lavoro.

ELENCO TIROCINANTI

N.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1	BAGLIERI	GIOVANNA	RAGUSA 13.01.1974	<i>Baglieri Giovanna</i>
2	BELLINA	CHIARA	RAGUSA 29.07.1993	<i>Bellina Chiara</i>
3	BELLINA	FRANCESCA	RAGUSA 15.03.1998	<i>Francesca Bellina</i>
4	BORDONARO	SANTO	SAN CATALDO (CL) 07.08.1980	<i>Santo Bordonaro</i>
5	CARNAZZA	CATIA	SCICLI 29.10.1978	<i>Carnazza Catia</i>
6	CIVELLO	RACHELE	RAGUSA 26.03.1999	<i>Civello Rachele</i>
7	CRISAFI	JACOPO	RAGUSA 14.04.1995	<i>Crisafi Jacopo</i>
8	DRAGO	ANNA MARIA	MODICA 21.03.1972	<i>Drago Anna Maria</i>
9	FRASCA	MARIA	MODICA 28.07.1977	<i>Frasca Maria</i>
10	LATERRA	LOREDANA	RAGUSA 07.11.1972	<i>Laterra Loredana</i>
11	LICITRA	ARIANNA	RAGUSA 21.01.1995	<i>Licitra Arianna</i>
12	MACALUSO	ADELAIDE	RAGUSA 16.09.1993	<i>Macaluso Adelaide</i>
13	MOLE'	ROSETTA	RAGUSA 22.02.1971	<i>Mole' Rosetta</i>
14	NAPOLI	CINZIA	RAGUSA 26.03.1975	<i>Napoli Cinzia</i>
15	PAGANO	SALVATORE	RAGUSA 02.01.1974	<i>Pagano Salvatore</i>
16	RUSSO	VERONICA	RAGUSA 03.10.1995	<i>Russo Veronica</i>
17	SELLA	EUGENIA	MODICA 05.02.1998	<i>Sella Eugenia</i>
18	TIRELLA	CONCETTA NATALIE	RAGUSA 13.08.1986	<i>Tirella Concetta Natalie</i>
19	TRIBERIO	PATRIZIA	RAGUSA 22.03.1986	<i>Tiberio Patrizia</i>
20	RESTREPO	BEATRIZ ELENA	MEDELLIN(CO) 11.08.1961	<i>Restrepo Beatriz Elena</i>

Ragusa, li 11 MAR. 2019



"MARENGSTRUM"
Società Cooperativa Sociale
Via Ugo Bassi, 25 - TRAPANI
Tel./Fax 0923/361102
P. IVA: 02095470916

Firma e timbro del direttore didattico del corso _____

Firma e timbro del tutor azienda ospitante _____

