

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 Dieli

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



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 488 del 18 FEB. 2022

DIREZIONE: U.O.C. AFFARI GENERALI

OGGETTO: Stipula convenzione tra ASP di Ragusa ed Ente Organizzatore E.NA.FORM. per lo svolgimento di un tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario (OSS) codice id n. RQ OSS 1 007 21

L'estensore
Cannata Valeria

Avv. Salvatore Lurato
Il Responsabile del Procedimento
dirigente amministrativo
resp. affari generali ASP Ragusa
tel. 0932 434 254

Il Direttore della Struttura
IL DIRETTORE
AVV. GIOVANNI TOLOMEO

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 16 FEB. 2022

Autorizzazione di Budget	n. _____	sub _____	anno _____
Autorizzazione con Fondi Vincolati	n. _____	sub _____	anno _____
Autorizzazione sul Piano degli Investimenti	n. _____	sub _____	anno _____
Autorizzazione su Fondi rischi/oneri	n. _____	sub _____	anno _____
Altro _____	n. _____	sub _____	anno _____

- Spesa rientrante nel tetto di spesa del personale
- Non comporta impegno di spesa

VISTO CONTABILE

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il funzionario

Il Direttore U.O.C.
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Massimo Cicero

Il 18 FEB. 2022, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Salvatore Torrisi, Direttore Amministrativo e dal Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza del Segretario verbalizzante, Dott. Emanuele Marcello Dieli, adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE GENERALE

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. 3076 del 12.12.2019 ed approvato con D.A. n.159/2020 del 3.3.2020;

Premesso che la Regione Siciliana ha autorizzato lo svolgimento del corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario ai sensi del Decreto Assessorato regionale della salute n. 377 del 12/03/2019 prevede la possibilità di attivare tirocini formativi per consentire agli allievi dei corsi di vivere concretamente la vita aziendale;

Vista la nota Prot. E-0041244 del 30/11/2022, l'Ente E.NA.FORM. chiede la disponibilità ad ospitare previa stipula di apposita convenzione **n.1corsista** regolarmente iscritta al corso in oggetto a tal fine trasmette la convenzione;

Visto il parere favorevole sull'accoglienza espresso dal Direttore Sanitario degli Ospedali Riuniti "R. Guzzardi" Vittoria e "R. Margherita" Comiso, con la nomina di un tutor che seguirà la tirocinante;

Preso atto che la presente Convenzione decorre dalla data di sottoscrizione e terminerà al completamento delle ore di stage previste nell'intervento formativo;

Ritenuto che l'Ente promotore E.NA.FORM garantisce che la tirocinante si a coperta con assicurazione contro gli infortuni che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio, nonché con assicurazione per responsabilità civile terzi/persone/cose durante l'effettuazione delle attività di tirocinio;

Precisato che l'Ente organizzatore riconosce all'Ente Ospitante un rimborso forfettario per l'intero periodo di svolgimento del tirocinio pari ad € 200,00 fino a 15 tirocinanti;

Considerato che la presente convenzione, non comporta alcun impegno di spesa da parte dell'Azienda ospitante, che per quanto non espressamente contenuto nella presente convenzione, le parti rinviano a quanto previsto dalle disposizioni vigenti in materia;

Preso atto che si emette un atto di ordinaria amministrazione;

Dato atto che il Dirigente dell'U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23/10/1996 N. 543, come modificato dalla L. 20/12/1996 n.639, e che è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 – *disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione* – nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, per quanto di rispettiva competenza,

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Stipulare la Convenzione con l'Ente E.NA.FORM per il tirocinio della partecipante al corso autorizzato dalla Regione siciliana con nota D.D.G. n. 151/2021 del 18/02/2021 corso approvato con codice id n. RQ OSS 1 007 21;

Dare atto che la presente Convenzione decorre dalla data di sottoscrizione e terminerà al completamento delle ore di tirocinio previste;

Che l'Ente E.NA.FORM. garantisce che la tirocinante sia coperta con assicurazione contro gli infortuni che dovessero verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio, nonché con assicurazione per responsabilità civile terzi/persone/cose durante l'effettuazione delle attività di tirocini

Precisare che l'Ente organizzatore riconosce all'Ente Ospitante un rimborso forfettario per l'intero periodo di svolgimento del tirocinio pari ad € 200,00 fino a 15 tirocinanti;

E che la presente convenzione, non comporta alcun impegno di spesa da parte dell'Azienda ospitante, per quanto non espressamente contenuto nella presente convenzione, le parti rinviano a quanto previsto dalle disposizioni vigenti in materia

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore Torrisi

Assente

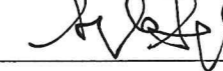
IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquò



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dott. Emanuele Marcello Dieli

