

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 15 del 29 MAGGIO 2012

O G G E T T O	APPROVAZIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' TELEMATICA "PEGASO" DI NAPOLI PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO AI SENSI ART. 18 L. 24/6/1997 N. 196 E D.M. 25/3/1998 n. 142
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno VENTINOVE

del mese di MAGGIO alle ore 9,00 in OMEGNA,

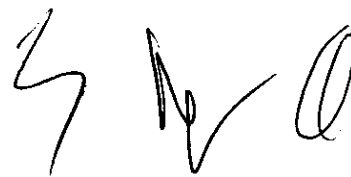
**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

**- Dott. Francesco Garufi      DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Rino Bisca              DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

DELIBERA PEGASO 2012

5/1/2012

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL  
DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI**

**Premesso che** con nota prot. di arrivo 25040 dell'11/4/2012 il Responsabile dell'Ufficio Convenzioni dell'Università Telematica Pegaso di Napoli ha trasmesso a questa Azienda la documentazione utile al fine della stipula della convenzione prevista per l'attivazione di tirocini di formazione ed orientamento ai sensi dell'art. 18 L. 24/6/1997 n. 196 e D.M. 25/3/1998 n. 142, da parte di studenti iscritti a Corsi di Master in Coordinamento delle Professioni Sanitarie nonché ad eventuali corsi di master di I e II livello in ambito sanitario.

**Dato atto che** nella nota sopra citata si precisa quanto segue:

- l'Università Telematica "Pegaso", avente sede in Napoli, Via Vittoria Colonna n. 14, è stata istituita con D.M. 20/4/2006 pubblicato sulla G.U. n. 118 del 23/5/2006 ed è stata accreditata come Università Telematica ed autorizzata ad istituire ed attivare i corsi di laurea di cui all'art. 3, D.M. 3/11/1999 n. 509;

- il Ministero dell'Università e della Ricerca con nota prot. n. 4270 del 4/11/2008 ha precisato che con l'approvazione del Decreto Interministeriale 14/7/2006 le Università sia convenzionali che telematiche possono autonomamente attivare master i cui destinatari sono coloro che possiedono una laurea di primo livello secondo il vigente ordinamento afferente ad una professione sanitaria, infermieristica, ostetrica, riabilitativa, tecnico-sanitaria e della prevenzione, come previsto dall'art. 1 della L. 1/2/2006 n. 43.

**Preso atto** che il Responsabile del Servizio Infermieristico, Tecnico, della Riabilitazione, della Prevenzione e della Professione Ostetrica, ha comunicato il proprio assenso alla stipula dell'accordo.

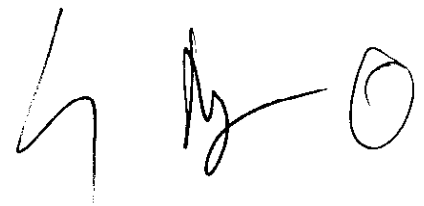
**Rilevato** che, tramite scambio di comunicazioni e.mail si è concordato con l'Ateneo citato di apportare alcune modifiche al testo convenzionale proposto addivenendo alla stesura del disciplinare definitivo, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).

**Visti** gli artt. 6 e 6-bis del D.lgs. 19 giugno 1999 n. 229 recante norme di riordino per la razionalizzazione del S.S.N., dedicati a disciplinare i rapporti tra S.S.N. ed Università, nonché i Protocolli di Intesa tra Regioni, Università e S.S.N..

**Visto** il "Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'art. 18 della Legge 24/6/1997 n. 196, sui tirocini formativi e di orientamento", emanato con Decreto Ministeriale 25/3/1998 n. 142.

**Vista** la circolare Regione Piemonte prot. 17865/29.6 del 22/12/2004, così come modificata ed integrata con nota prot. n. 676/UC/SAN del 3/4/2009.

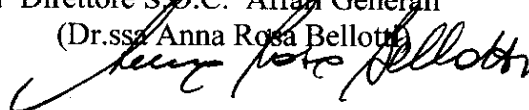
**Rilevato** che il presente provvedimento sarà inviato al competente organo assessorile, in quanto assoggettato al controllo prescritto dall'art. 27 lettera g) della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10.



## PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di approvare, per le motivazioni di cui in premessa, la stipula dell'accordo convenzionale di durata triennale dalla sottoscrizione con l'Università Telematica "Pegaso", avente sede legale in Napoli - Via Vittoria Colonna 14, ai fini dello svolgimento di tirocini di formazione ed orientamento ai sensi art. 18 Legge 24/6/1997 n. 196 e D.M. 25/3/1998 n. 142, da parte di studenti iscritti a Corsi di Master in Coordinamento delle Professioni Sanitarie nonché ad eventuali corsi di master di I e II livello in ambito sanitario in conformità al disciplinare che si allega sotto la lettera A) al presente deliberato quale parte integrante e sostanziale.
- 2°) Di dare atto altresì che l'Ateneo in oggetto redigerà, per ogni tirocinante che verrà inserito in azienda, il progetto formativo e di orientamento, con l'indicazione degli obiettivi e delle modalità di svolgimento del tirocinio, nonché degli estremi identificativi dell'assicurazione INAIL e Responsabilità Civile previste a carico del soggetto promotore ai sensi di legge.
- 3°) Di demandare ai Tutors aziendali la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, da espletarsi in adesione al disciplinare allegato.
- 4°) Di precisare che permane in capo ai Direttori delle SOC destinatarie dei tirocinanti la responsabilità dell'esercizio della necessaria vigilanza in ordine al rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i.
- 5°) Di precisare altresì che gli adempimenti correlati all'attuazione delle misure generali e specifiche prescritte dal D.Lgs. 81/2008 nel campo della sicurezza dei lavoratori sono attribuiti al Datore di Lavoro come da vigenti disposizioni aziendali.
- 6°) Di trasmettere il presente provvedimento all'Assessorato alla Sanità ai fini dell'esercizio del controllo preventivo di cui dall'art. 27, lett. g), della L.R. 24/1/1995 n. 10.

Il Direttore S.O.C. Affari Generali  
(Dr.ssa Anna Rosa Bellotti)



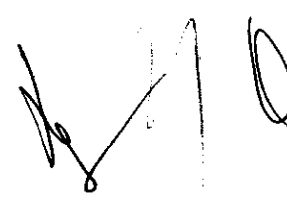
**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies del D.lgs. 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacometto)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 29 MAG. 2012 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	