

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 242 del - 3 SETTEMBRE 2012

O G G E T T O	APPROVAZIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA - ASL DELLA PROVINCIA DI VARESE - PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO AI SENSI ART. 18 L. 24/6/1997 N. 196 E D.M. 25/3/1998 N. 142 DA PARTE DI STUDENTI DEL CORSO DI LAUREA IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE .
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno TRE

del mese di SETTEMBRE 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 _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

ME/me

UNIV VARESE INSUBRIA 2012/DELIBERA convenzione agosto 2012

5

0 1/2

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE
SOC AFFARI GENERALI**

Premesso che

- le Università rientrano tra i soggetti richiamati all'art. 18, comma 1, lettera a) della legge 24 giugno 1997 n. 196, ai quali è consentito promuovere tirocini di formazione ed orientamento in impresa a beneficio di coloro che abbiano già assolto l'obbligo scolastico ai sensi della legge 31 dicembre 1962 n. 1859.

- L'Università degli Studi Dell'Insubria – ASL Provincia di Varese, con sede legale in Varese, Via Ottorino Rossi n. 9, con comunicazione e.mail acquisita al protocollo aziendale al n. 45228 in data 11/7/2012 ha richiesto la stipula di una convenzione ai sensi della normativa sopra richiamata al fine dello svolgimento del tirocinio da parte di studenti del Corso di Laurea in Educazione Professionale.

Dato atto che è stata riscontrata la disponibilità dei Direttori delle strutture potenzialmente interessate ad un eventuale inserimento in Azienda di tirocinanti del Corso di Laurea sopra citato.

Rilevato che si è reso necessario richiedere all'Università in oggetto di adeguare la bozza di convenzione proposta alle disposizioni impartite dalla Regione Piemonte con circolare prot. 17865/29.6 del 22/12/2004, così come modificata ed integrata con nota prot. n. 676/UC/SAN del 3/4/2009.

Preso atto che con e.mail in data 23/8/2012 l'Ateneo in oggetto ha comunicato formale assenso alle modifiche proposte al disciplinare di convenzione trasmettendo lo schema di accordo da sottoscrivere dalle parti.

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.

Ritenuto, alla luce dei presupposti sopra descritti, di stipulare l'accordo convenzionale di cui trattasi, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di approvare, per le motivazioni richiamate in premessa, accordo convenzionale con l'Università degli Studi dell'Insubria – ASL della Provincia di Varese – Facoltà di Medicina e Chirurgia - Corso di Laurea in Educazione Professionale, avente sede legale in Varese, Via Ottorino Rossi n. 9, ai fini dello svolgimento di tirocinio di formazione ed orientamento ai sensi della L. 196 del 24/6/1997 e D.M. n. 142 del 25/3/1998, in conformità al disciplinare che si allega sotto la lettera A) al presente deliberato quale parte integrante e sostanziale, avente durata triennale dalla sottoscrizione.

M O

- 2°) Di stabilire che l'avvio dei singoli tirocini è subordinato all'espressione di parere favorevole del Responsabile SITRPO e del Direttore della Struttura complessa di destinazione, da formalizzarsi con la consegna, da parte dello studente, dell'apposita domanda di tirocinio da compilare e sottoscrivere utilizzando i modelli presenti sul sito internet aziendale.
- 3°) Di demandare al Direttore destinatario del tirocinio individuato quale Datore di Lavoro, la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, da espletarsi in adesione al disciplinare allegato, nonché la responsabilità dell'esercizio della necessaria vigilanza sia in ordine al rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D.lgs. n. 196/2003, sia in ordine alle misure generali e specifiche prescritte dal D.Lgs. 81/2008 nel campo della sicurezza dei lavoratori.
- 4°) 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 SOC 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 giugno 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 Giacoletto)

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 **- 3 SET. 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 checked="" type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	