



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 – 09025 SANLURI – C.F. 91009910927 - P. IVA 02265950929

Deliberazione del Direttore Generale n. ⁷⁴² del 10 / 10 / 2013

OGGETTO: CONVENZIONE CON IL CIOFS/FP SARDEGNA PER ATTIVITÀ DI STAGE DEGLI ALLIEVI DEL PROGETTO “POR SARDEGNA 2000/2006 – ASSE III - CORSI DI FORMAZIONE PER OPERATORE SOCIO SANITARIO” LOTTO N. 3 LINEA A PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO.

L'anno duemilatredici, il giorno 10 del mese di Ottobre in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Piu

Tenuto conto che il proponente Responsabile del Servizio Risorse Umane

- VISTI** il D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, le Leggi Regionali n° 10/2006 e n° 3/2009 nonché il DPCM 19/07/1995 modificato ed integrato dal DPCM 31/05/2001.
- PRESO ATTO** che la G.R. con provvedimento deliberativo n° 17/8 adottato nella seduta del 31/03/2011, ha conferito l'incarico di Direttore Generale della ASL di Sanluri al dr. Salvatore Piu, nato a Muravera il 03/01/1950 per un periodo di cinque anni a decorrere dal 01/04/2011.
- ATTESO** che al CIOFS/FP Sardegna, sede formativa di Sanluri è stato affidato dalla RAS con nota n. 16809 dell'11/04/2011 il finanziamento per la gestione dei corsi di formazione per Operatore Socio Sanitario – lotto n. 3 Linea A di cui al Progetto POR SARDEGNA 2000/2006 – Asse III.
- PRESO ATTO** che con nota prot. 25982 del 05/10/2010 questa Azienda ha aderito al progetto di cui sopra dando la propria disponibilità a collaborare all'organizzazione e realizzazione dei tirocini formativi linea A.
- CONSIDERATO** che la durata prevista del tirocinio è suddivisa in due periodi dal 08/10/2013 al 20/12/2013 per un totale di n. 370 ore/allievo per n. 19 allievi e dal 07/01/2014 al 14/01/2014 per un totale di ore n. 42/allievo per n. 19 allievi.
- VISTA** la convenzione predisposta dal CIOFS in premessa, allegata in copia, la quale prevede per tutto il tirocinio apposita copertura assicurativa contro gli infortuni presso l'INAIL ai sensi degli artt.127 e 190 del T.U. n.1124/65 nonché per la responsabilità civile presso compagnia assicurativa operante nel settore.
- RILEVATO** che la convenzione prevede la presenza di due tutor Aziendali, individuati nella persona della dr.ssa Maria Cristina Racis e del Sig. Leonardo Mameli, e di un tutor designato dal CIOFS/FP Sardegna, Sig.ra Sini Maria Bonaria che coordinano, organizzano e gestiscono gli operatori sanitari e sono di supporto nel Presidio Ospedaliero e nell'unità operativa "Cure Domiciliari Integrate" per l'ambito territoriale dell'ASL.
- ATTESTA** sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti e esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata

**TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO
col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario**

DELIBERA

Per i motivi illustrati in premessa:

DI RECEPIRE la convenzione, allegata in copia al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale, destinata a regolamentare lo stage dei corsisti di cui al Progetto POR SARDEGNA 2000/2006, Formazione in Assistenza Sanitaria – corsi di formazione per Operatore Socio Sanitario" lotto 3 linea A. Provincia del Medio Campidano, affidato dalla RAS con nota n. 16809 del 11/04/2011 al CIOFS/FP sede formativa di Sanluri e da espletarsi presso la struttura ospedaliera Nostra Signora di Bonaria sita in San Gavino Monreale e presso l'unità operativa aziendale "Cure Domiciliari Integrate" nell'ambito territoriale dei comuni del Medio Campidano (vedi all. A1 della convenzione).

DI PRECISARE che l'inserimento nelle Sedi Operative di cui all'allegato A1 alla convenzione non costituisce premessa per la costituzione di alcun tipo di rapporto di lavoro da parte dell'Azienda.

DI PRENDERE ATTO che i tirocinanti sono regolarmente coperti da apposita assicurazione di responsabilità civile e infortuni di durata almeno pari a quella del periodo di svolgimento del tirocinio stesso (art. 5 della convenzione)

DI TRASMETTERE copia del presente atto e dell'allegata convenzione debitamente sottoscritta al soggetto proponente per quanto di competenza.

DI DEMANDARE al servizio risorse umane gli adempimenti conseguenti all'adozione della presente deliberazione.

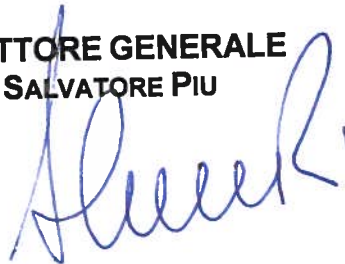
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DR. PAOLO CANNAS



IL DIRETTORE SANITARIO
DR. ANTONIO FARCI



IL DIRETTORE GENERALE
DR. SALVATORE PIU



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 10 Ottobre 2013 e che resterà in pubblicazione per 1consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 10 Ottobre 2013 con prot. n.6037



La segreteria generale

| | |
|--|--|
| <p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p> | <p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all' albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p> |
|--|--|