

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2604 DEL 03/10 / 2013

OGGETTO: Approvazione convenzione con l'Istituto Skinner di Roma per l'attività di tirocinio degli allievi della Scuola presso le strutture dell'Azienda.

L'anno duemilatredici il giorno Tre del mese di Ottobre in Olbia,
nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dottor Gianfranco Casu

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottoressa Maria Serena
Fenu

Su proposta del Servizio Affari generali, Affari legali e Comunicazione;

PRESO ATTO della richiesta di convenzionamento dell'Istituto Skinner di Roma, acquisita agli atti con nota prot. n. 47237 del 12.09.2013, per consentire lo svolgimento, presso le strutture interessate dell'Azienda, delle attività di tirocinio pratico in favore degli allievi dei Master Universitari e della scuola di specializzazione in Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale,;

RITENUTO di dover proporre una Convenzione di Tirocinio e di Formazione e Orientamento e di Progetto Formativo stilata sullo schema di cui all'allegato 1 e 2 del D.M. 25-03-1998, n. 142 recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'articolo 18 della L. 24 giugno 1997, n. 196, sui tirocini formativi e di orientamento;

PRESO ATTO che lo schema di Convenzione e Progetto Formativo così stilati sono stati condivisi dall'Istituto Skinner di Roma;

RITENUTO di poter approvare il predetto schema di convenzione e di progetto formativo al fine di consentire l'espletamento delle attività di cui sopra e di autorizzarne la successiva stipulazione;

RITENUTO 1) di autorizzare lo svolgimento dei predetti periodi di tirocinio nel numero compatibile con la disponibilità dei Servizi dell'Azienda interessati ad accogliere i tirocinanti che ne facessero richiesta;

2) di demandare al Servizio Amministrazione del Personale il compito di autorizzare la frequenza del tirocinante solo in seguito alla corretta acquisizione del Progetto Formativo, sottoscritto da parte del tirocinante, del soggetto promotore, del tutor aziendale e del responsabile aziendale della struttura di riferimento, con allegate in copia le polizze assicurative richieste in convenzione e le relative quietanze;

3) di incaricare il Responsabile della Struttura presso la quale viene svolta la frequenza ed il Tutor Aziendale, designato dal primo, di informare i tirocinanti sui protocolli e regolamenti della struttura stessa, che dovranno essere osservati scrupolosamente durante il periodo in oggetto;

VISTO il parere favorevole del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze;

VISTI il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
l'Atto Aziendale;

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

DELIBERA

- di approvare la Convenzione e il Progetto Formativo allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, autorizzando la successiva stipulazione;
- di incaricare l'Area Affari Generali, Affari Legali e Comunicazione della stipulazione della Convenzione in argomento, il Servizio Amministrazione del Personale ed i Servizi aziendali interessati in base alle rispettive competenze, dell'esecuzione del presente atto secondo quanto indicato in premessa.

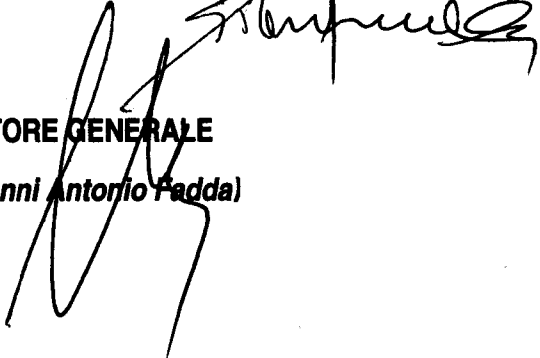
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott.ssa Maria Serena Fenu)




IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Gianfranco Casu)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giovanni Antonio Padda)



Area MAGGAALLC
GP/101
OS/101

da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 06/10/2013, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 06/10/2013

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA

CONVENZIONE TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

TRA

L'Istituto Skinner – scuola di specializzazione in psicoterapia cognitivo-comportamentale - d'ora innanzi denominata "soggetto promotore", con sede in Roma, Via Torino 29, in persona del Direttore e legale rappresentante Prof. Antonino Tamburello, nato a Roma il 28.11.1946 codice fiscale TMBNNN46S28H501K

E

l'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia, d'ora innanzi denominato "soggetto ospitante", con sede in Olbia in via Bazzoni Sircana n.2/2 A, C.F. 01687160901, in persona del Direttore Generale legale rappresentante Dottor Giovanni Antonio Fadda nato ad Ittiri il 01.09.1937 e domiciliato ai fini del presente atto presso la sede della detta A.S.L. n. 2;

Premesso

- Che al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi i soggetti richiamati all'art.18, comma 1, lettera a) della legge 24 giugno 1997 n.196 possono 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.
- Che l'Istituto Skinner, riconosciuta con D.M. *del 9 settembre 1994 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del 26.9.1994* per la sede di Roma e con D.M. del 9 ottobre 2001 *pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del 7.11. 2001* per la sede di Napoli, intende garantire ai propri allievi della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia e dei Master Universitari di II Livello un'attività di tirocinio, presso le strutture dell'Azienda interessate, relativo alla psicoterapia cognitivo-comportamentale.
- Che l'art. 8 del D.M. dell' 11.12.1998 n. 509, recante il regolamento per il riconoscimento degli istituti abilitati ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia, richiede che almeno 100 ore di tirocinio siano effettuate in strutture o servizi pubblici o privati accreditati.



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA

Si conviene quanto segue:

Art. 1

Ai sensi dell'art. 18 della legge 24 giugno 1997, n.196 la A.S.L. n. 2 si impegna ad accogliere contemporaneamente presso le sue strutture n. 2 soggetti in tirocinio di formazione ed orientamento su proposta dell'Istituto, ai sensi dell'art.5 del decreto attuativo dell'art. 18 della L. 196 del 1997.

Art. 2

Il tirocinio formativo e di orientamento, ai sensi dell'art. 18, comma 1 lettera d) della legge 196 del 1997 non costituisce rapporto di lavoro.

Art. 3

1. Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutor designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico - organizzativo, da un responsabile aziendale (responsabile della struttura aziendale presso cui è autorizzato il tirocinio) e da un tutor aziendale, indicati dal soggetto ospitante.
2. Per ciascun tirocinante inserito nell'impresa ospitante in base alla presente Convenzione viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
 - il nominativo del tirocinante;
 - i nominativi del tutor e del responsabile aziendale;
 - obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenze in azienda
 - le strutture aziendali (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio;
 - gli estremi identificativi delle assicurazioni Inail e per la responsabilità civile, la cui copia e relativa quietanza verrà allegata al progetto stesso.
3. Condizione per l'effettivo avvio del tirocinio è la sottoscrizione del Progetto Formativo da parte del soggetto promotore, dal soggetto ospitante (sia dal responsabile aziendale - responsabile della struttura aziendale presso cui è autorizzato il tirocinio -, sia dal tutor aziendale da esso designato), nonché del tirocinante per presa visione ed accettazione. Nel caso in cui il responsabile aziendale (responsabile della struttura aziendale presso cui è autorizzato il tirocinio) non sottoscriva il Progetto Formativo, il tirocinio non è espletabile.

Art. 4

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA

- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

Art. 5

1. Il soggetto Promotore assicurerà il/i tirocinante/i contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail, laddove quest'ultima valuti che il progetto formativo implichi un'attività protetta ai sensi del D.P.R. 1124 del 1965 (tale verifica sarà onere del Soggetto Promotore), o con apposita assicurazione privata, e per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore, trasmettendo copia del relativo contratto al soggetto Ospitante.
2. In caso di incidente durante lo svolgimento del 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 dal soggetto Promotore) ed al soggetto Promotore.
3. Il soggetto Promotore si impegna a far pervenire alla Regione o alla Provincia delegata, alle strutture provinciali del Ministero del lavoro e della previdenza sociale competenti per territorio in materia di ispezione, nonché alle rappresentanze sindacali aziendali copia della Convenzione di ciascun progetto formativo e di orientamento.

Art. 6

1. Il soggetto Ospitante si impegna:
 - a rispettare il progetto formativo, di cui all'articolo 3, comma 1;
 - a seguire lo svolgimento del tirocinio con la cura necessaria, per il tramite di un tutore del soggetto ospitante appositamente individuato;
 - a trasmettere all'Istituto, a conclusione del tirocinio, una sintetica relazione finale, redatta dal tutore del soggetto Ospitante, relativa all'andamento del tirocinio e agli obiettivi raggiunti;
2. In presenza di giustificati motivi, e previa comunicazione scritta al tirocinante, ciascuna delle Parti potrà interrompere lo svolgimento del tirocinio, fornendone comunicazione scritta anche all'altra Parte.

Art. 7

Per tutto quanto non espressamente previsto dalla presente Convenzione, le Parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Eventuali future disposizioni normative in materia potranno essere recepite mediante semplice scambio di corrispondenza a firma degli stessi firmatari della presente Convenzione.

Art. 8



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA

La presente convenzione avrà durata di due anni dalla data della stipula ed è rinnovabile mediante atto espresso, salvo recesso che ciascuna delle Parti potrà, in qualsiasi momento, comunicare per iscritto almeno 3 mesi prima della data di operatività.

Art. 9

La presente Convenzione, redatta in due esemplari, verrà registrata in caso d'uso a tassa fissa, ai sensi degli artt. 5 e 39 del D.P.R. 131 del 26/04/1986, a spese della Parte che richiederà la registrazione.

Il Legale Rappresentante dell'Istituto
Il Direttore Prof. Antonino Tamburello

Roma il _____

Il Legale Rappresentante Asl n 2 Olbia
Dott. Giovanni Antonio Fadda

Olbia il _____

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
(rif. Convenzione n. _____ Stipulata in data _____)

Nominativo del tirocinante _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via _____ prov ()
cod. fiscale _____

Attuale condizione (barrare la casella)

- ° studente scuola secondaria superiore
- ° universitario
- ° frequentante corso post-diploma
- ° post-laurea
- ° allievo della formazione professionale
- ° Disoccupato/in mobilità
- ° Inoccupato

barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap si no

Azienda ospitante A.S.L. n. 2

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)

Responsabile aziendale della suddetta struttura

Tempi di accesso ai locali aziendali

Periodo di tirocinio n. mesi _____ dal _____ al _____

Tutor (indicato dal soggetto promotore)

Tutor aziendale

Polizze assicurative

1. Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. _____
2. Responsabilità civile posizione n. _____ Compagnia _____

Obiettivi e modalità del tirocinio

Obblighi del tirocinante:

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- 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;

_____, (data)_____

firma per presa visione ed accettazione
del Tirocinante

Soggetto Promotore

firme per l'Azienda
Tutor aziendale

Responsabile aziendale
