

636

29 MAG. 2015

**CONVENZIONE PER L'ATTUAZIONE DEL TIROCINIO SANITARIO  
PREVISTO NEL CORSO AUTOFINANZIATO DI RIQUALIFICAZIONE  
PER "OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)"  
CODICE CORSO: 2014-RIQOSS-IFOLDCAGLIARI01**

**TRA**

**L'I.F.O.L.D. - ISTITUTO FORMAZIONE LAVORO DONNE**, con sede a **CAGLIARI** – Via **Peretti n. 1** P.IVA n. **02281090924** C.F. **92021960924** in persona della Direttrice Regionale **Dott.<sup>ssa</sup> Annamaria Fusco** nata a **Rimini (FO)** il **25.07.1951** e domiciliata per la carica che riveste presso la sede legale dell'Istituto, di seguito per brevità denominato **"ENTE"**

**E**

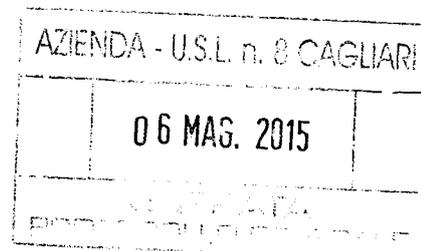
**L'AZIENDA ASL 8 di CAGLIARI** con sede legale a Selargius (**Su Planu**) Via **Piero della Francesca n. 1**. P.IVA/ Codice Fiscale n. **02261430926** legalmente rappresentata nella persona del Commissario Straordinario **Dott.<sup>ssa</sup> Savina Ortu** e domiciliata per la carica che riveste presso la sede legale dell'Azienda USL 8 di Cagliari, di seguito per brevità denominato **"AZIENDA"**

**PREMESSO**

- Che con determinazione n. **19404/2114/F.P.** del **15/05/2014** sono stati approvati i progetti per il conseguimento della **Riqualificazione di "Operatore Socio Sanitario (OSS)"** con un percorso formativo **Autofinanziato di 400 ore**;
- Che l'**ENTE** con nota Prot. n. **22163** del **06/06/2014** ha avuto in affidamento la Proposta Progettuale Codice Corso: **2014-RIQOSS-IFOLDCAGLIARI01**;
- Che l'**ENTE** ha necessità di inserire ulteriori **10 allievi** per i quali era stato programmato un tirocinio nella ASL della provincia di residenza (Carbonia-Iglesias) e che per motivi organizzativi la stessa non ha potuto accogliere;
- Visto il D.M. n. 142 del 25.03.1998 "Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'art. 18 della legge 24.06.1997, n. 196, sui tirocini formativi e di orientamento".

*af*

*[Handwritten signature]*



SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 01

- L'AZIENDA SANITARIA LOCALE - CAGLIARI, si impegna a garantire le funzioni di tutoraggio richieste per il tramite dei Responsabili infermieristici di Presidio e dei referenti e/o coordinatori delle Unità Operative individuate quali sedi di Tirocinio Sanitario: "SPDC e INFETTIVI" Presidio Ospedaliero "SS. Trinità", durante il mese di maggio 2015.

ART. 02

L'ENTE provvede a garantire per gli allievi la copertura assicurativa obbligatoria INAIL posizione n. 91212603/02 e da polizza assicurativa sugli infortuni n. 2012/052338041 e responsabilità civile n. 2012/03/2134772

ART. 03

Per lo svolgimento delle attività del Tirocinio Sanitario del presente contratto sarà corrisposto all'AZIENDA USL 8 un compenso lordo di euro €1,10 + IVA se dovuta (un euro e dieci centesimi) all'ora di presenza effettiva ad allievo da trattare fiscalmente secondo la normativa vigente, il tirocinio sanitario prevede per ciascun allievo 49 ore

ART. 04

L'ENTE provvederà al pagamento entro il termine di 60 giorni dal ricevimento della rendicontazione contabile che L'AZIENDA presenterà con cadenza che sarà fissata con successiva corrispondenza

ART. 05

Il rapporto convenzionale avrà la durata del corso in argomento e scadenza naturale al termine dello stesso

ART. 06

La risoluzione di eventuali controversie tra le parti sarà di competenza del Foro di Cagliari.

ART. 07

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia all'ordinamento di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale

Letto, confermato e sottoscritto in ogni sua parte

15 MAG. 2015

Cagliari, li \_\_\_\_\_

Il presente allegato è composto di n° 2 fogli di n° 2 pagine.

IL RESPONSABILE  
SSD AFFARI GENERALI  
Dr.ssa Marisa Vidotto

**I.FO.L.D.**  
Via Peretti 1 - scala B  
Tel. 070/5489144 - Fax 070/5489152  
09134 CAGLIARI  
Codice Fiscale 92021960924  
Partita IVA 02281090924  
Dott. Annamaria Fusco

p. L'Azienda ASL 8 di Cagliari  
Commissario Straordinario  
Dott.ssa Savina Ortu

N. 630 DEL 29 MAG. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott.ssa Antonella Carreras  
IL DIRETTORE SANITARIO Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott.ssa Savina Ortu

