

CONVENZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI TIROCINIO/STAGE PRATICO**TRA**

L'IFO.L.D. - Istituto Formazione Lavoro Donne, con sede in **Cagliari** – via **Peretti n. 1 C.F. 92021960924**, P.IVA n. **02281090924** in seguito denominato più brevemente “ENTE”, rappresentato della Direttrice Regionale Dott.^{ssa} **Annamaria Fusco** nata a **Rimini** il **25/07/1951** domiciliata in tale sua qualità in Cagliari via Peretti 1

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 Dr.ssa Savina Ortu** e domiciliata per la carica che riveste presso la sede legale dell'Azienda **USL 8 di Cagliari**, di seguito per brevità denominata “AZIENDA”

PREMESSO

- Che la **Regione Autonoma della Sardegna - Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale**, ha approvato l'Attività Formativa Autofinanziata per il Conseguimento della Qualifica di **Operatore Socio Sanitario (OSS)** con un percorso Formativo di **1000 ore**;
- Che l'ENTE con **Determinazione n. 377/F.P. del 09.03.2016 Prot. n. 6760** ha avuto l'Approvazione del Progetto Didattico per **n. 4 EDIZIONI**
- Che con **successiva Determinazione n. 1135/F.P. del 06.05.2016 Prot. n. 14366** ha avuto l'Approvazione ad avviare ulteriori **n. 4 EDIZIONI**.

Tabella riepilogativa dell'attività formativa affidata:

| N | Codice Corso | Allievi | Ore previste tirocinio formativo | Sede Formativa IFOLD |
|---|--|---------|----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | 1^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-01 | 20 | 225 | CAGLIARI VIA PERETTI 1/B |
| 2 | 2^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-02 | 20 | 225 | CAGLIARI VIA PERETTI 1/B |
| 3 | 3^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-03 | 19 | 225 | CAGLIARI VIA PERETTI 1/B |
| 4 | 4^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-04 | 18 | 225 | CAGLIARI VIA PERETTI 1/B |
| 5 | 5^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-05 | 20 | 225 | CAGLIARI VIA PERETTI 1/B |
| 6 | 6^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-06 | 19 | 225 | CAGLIARI VIA PERETTI 1/B |
| 7 | 7^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-07 | 20 | 225 | CAGLIARI VIA PERETTI 1/B |
| 8 | 8^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-08 | 20 | 225 | CAGLIARI VIA PERETTI 1/B |

- Che l'ENTE per la realizzazione del Tirocinio Sanitario ha necessità di inserire gli allievi previsti nei corsi in Aziende Sanitarie;
- Che l'ENTE per la realizzazione dei percorsi formativi ha necessità di avvalersi di collaborazione esterna a tempo determinato, regolata ai sensi dell'art. 9 della L.R. 02/03/1982, N° 7;
- 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".

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1

Costituiscono oggetto della presente convenzione le condizioni e le norme di regolamentazione del Tirocinio che sarà svolto presso le strutture sanitarie site nella **provincia di Cagliari** per i corsi sotto indicati e avviati;

- | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|-----|-----------|-------|-----------|--------|----------------|----------|-----------|
| - | Corso | per | Operatore | Socio | Sanitario | Codice | 1 [^] | EDIZIONE | <i>af</i> |
| | 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-01; | | | | | | | | |
| - | Corso | per | Operatore | Socio | Sanitario | Codice | 2 [^] | EDIZIONE | |
| | 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-02; | | | | | | | | |
| - | Corso | per | Operatore | Socio | Sanitario | Codice | 3 [^] | EDIZIONE | |
| | 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-03; | | | | | | | | |
| - | Corso | per | Operatore | Socio | Sanitario | Codice | 4 [^] | EDIZIONE | |
| | 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-04; | | | | | | | | |
| - | Corso | per | Operatore | Socio | Sanitario | Codice | 5 [^] | EDIZIONE | |
| | 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-05; | | | | | | | | |
| - | Corso | per | Operatore | Socio | Sanitario | Codice | 6 [^] | EDIZIONE | <i>P</i> |
| | 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-06; | | | | | | | | |
| - | Corso | per | Operatore | Socio | Sanitario | Codice | 7 [^] | EDIZIONE | |
| | 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-07; | | | | | | | | |
| - | Corso | per | Operatore | Socio | Sanitario | Codice | 8 [^] | EDIZIONE | |
| | 2016/IFOLD/OSS/CAGLIARI/00-08. | | | | | | | | |

ART. 2

L'“AZIENDA” dispone di strutture, attrezzature e capacità organizzative idonee per la realizzazione del Tirocinio secondo il programma di cui all'Allegato “A”, che costituisce parte integrante della presente convenzione;

L'“AZIENDA” si impegna a mettere a disposizione strutture, attrezzature ed organizzazione, ai fini della realizzazione del programma Allegato A;

L'“AZIENDA” si impegna a svolgere le funzioni di tutoraggio del Tirocinio Sanitario nei Presidi Ospedalieri di Cagliari “SS. Trinità – Marino – Binaghi”, Isili “San Giuseppe” e Muravera “San Marcellino”, per il tramite del Servizio delle Professioni Sanitarie, presso le unità operative aziendali:

- Area Internistica
- Area Chirurgica
- Area Materno Infantile
- Area Emergenza Urgenza

ART. 3

Per la prestazione di Tirocinio l'ENTE si impegna a corrispondere all'“AZIENDA” di Cagliari un rimborso per importo complessivo corrispondente a €1,10 (uno/10) all'ora ad allievo, lordo comprensivo di IVA, sarà corrisposto a seguito di rilascio di apposita fattura. Il compenso suindicato verrà corrisposto solo relativamente alle ore effettivamente svolte dagli allievi. La prestazione verrà liquidata a immediata conclusione dell'attività di tirocinio.

ART. 4

Il Tirocinio, che si configura come completamento del percorso formativo, non dovrà avere finalità produttive, salvo il tempo necessario al raggiungimento degli obiettivi didattici e formativi e di acquisizione delle conoscenze dei sistemi produttivi aziendali.

ART. 5

Gli allievi tirocinanti effettueranno, nelle giornate di presenza in “AZIENDA”, un orario di tirocinio concordato con l'ENTE i contenuti, i tempi, il calendario e la modalità di realizzazione del Tirocinio sono inseriti in uno specifico crono programma proposti dall'ENTE e concordati con l'“AZIENDA”.

L'ENTE si impegna a fornire agli allievi in tirocinio le divise e calzature adeguate, nonché un cartellino di riconoscimento.

ART. 6

Trattandosi di una esperienza di formazione è evidente che la presenza degli allievi in struttura non farà sorgere nessun diritto di natura occupazionale, retributiva o di qualunque altro genere. (art. 18, comma 1, lettera d della Legge n° 196 del 1997)

ART. 7

La realizzazione del tirocinio non comporterà per l'“AZIENDA” alcun onere finanziario, né obblighi di alcuna natura, salvo quelli assunti con la presente convenzione.

ART. 8

Durante il tirocinio, l'“AZIENDA” si impegna a garantire l'effettiva realizzazione del programma di formazione. La direzione dell'ENTE si riserva di interrompere in qualunque momento il tirocinio qualora non venga attuato nei modi e nei tempi previsti.

af

ART. 9

Gli allievi in tirocinio godono di apposita copertura INAIL posizione n. 91212603/02 e da polizza assicurativa sugli infortuni n. 2012/05/2338041 e responsabilità civile n. 2012/03/2134772. In caso di infortunio dell'allievo/a l'“AZIENDA” deve informare immediatamente l'ENTE.

ART. 10

Durante il periodo di presenza in azienda gli allievi tirocinanti saranno tenuti ad osservare le norme disciplinari previste dal C.C.N.L., a rispettare rigorosamente la normativa di cui al D.lgvo 196/2003 (privacy) nonché gli eventuali regolamenti ed altre disposizioni aziendali.

Qualora l'“AZIENDA” ravvisasse mancanze particolarmente gravi o un comportamento scorretto da parte degli allievi, potrà chiedere alla Direzione del Corso di interrompere lo stage formativo.

F

ART. 11

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

ART. 12

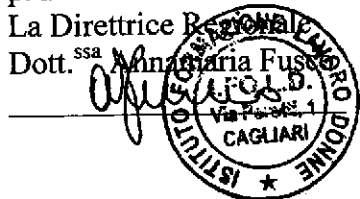
La risoluzione di eventuali controversie tra le parti sarà di competenza del Tribunale Ordinario di Cagliari

Letto, confermato e sottoscritto in ogni sua parte

Cagliari, 21 ottobre 2016

p. L'I.F.O.L.D.

La Direttrice Regionale
Dott.^{ssa} Annamaria Fusco



p. l'Azienda Sanitaria Locale ASL 1
Il Commissario Straordinario
Dr.ssa Savina Ortu



ASL Cagliari

il presente allegato è composto di n° 5 fogli
di n° 5 pagine.

IL RESPONSABILE
SSD AFFARI GENERALI
Dr.ssa Marisa Udella

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1391 DEL 15 NOV. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~
Dott.ssa Antonella Carreras Dott. Pier Paolo Pant

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu