1685
23 DIC. 2016

CONVENZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI TIROCINIO/STAGE PRATICO

TRA

L'I.FO.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 **400 ore**;

- Che l'**I.FO.LD.** con **Determinazione n. 2315/F.P. del 29.06.2016 Prot. n. 21086** ha avuto l'Approvazione del Progetto Didattico per **n. 4 EDIZIONI con autorizzazione ad avviare le attività.**

Tabella riepilogativa dell'attività formativa affidata:

N	Codice Corso	Allievi	Ore previste tirocinio formativo	Sede Formativa IFOLD
1	1^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS400/SILI/00-01	24	250	SILÌ - ORISTANO Via Paolo VI snc
2	2^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS400/SILI/00-02	25	250	SILÌ - ORISTANO Via Paolo VI snc
3	3^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS400/SILI/00-03	25	250	SILÌ - ORISTANO Via Paolo VI snc
4	4^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS400/SILI/00-04	23	250	SILÌ - ORISTANO Via Paolo VI snc

- 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 2016/IFOLD/OSS400/SILI/00-01 che prevede un Tirocinio Sanitario di ore 250;**

- **Corso per Operatore Socio Sanitario Codice 2^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS400/SILI/00-02 che prevede un Tirocinio Sanitario di ore 250;**

- **Corso per Operatore Socio Sanitario Codice 3^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS400/SILI/00-03 che prevede un Tirocinio Sanitario di ore 250;**

- **Corso per Operatore Socio Sanitario Codice 4^ EDIZIONE 2016/IFOLD/OSS400/SILI/00-04 che prevede un Tirocinio Sanitario di ore 250.**

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 nel Presidio Ospedaliero di **Isili** "San Giuseppe", 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'**IFOLD** si impegna a corrispondere alla **ASL 8** di **Cagliari** un rimborso per importo complessivo corrispondente a **€ 1,10 (uno/10)** all'ora ad allievo, lordo comprensivo di IVA, che 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, ne 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.

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.

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 dicembre 2016

p. L'I.FO.L.D.
La Direttrice Regionale
Dott.ssa Annamaria Fusco

p. l'Azienda Sanitaria Locale ASL 8
Il Commissario Straordinario
Dr.ssa Savina Ortu

ASLCagliari
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. 1685 DEL 23 DIC. 2016
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Antonella Carreras
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu