



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n.

1508/c

Adottata dal Commissario Straordinario in data 12 OTT 2015

Oggetto: Stipula Convenzione con l'Istituto I.F.O.L.D per l'attuazione del tirocinio sanitario previsto nel corso di Operatore Socio Sanitario, PO FSE 2007/13 Regione Sardegna Obiettivo Competitività Regionale e Occupazione – Asse II Occupabilità/Asse III Inclusione Sociale - PO FSE 2014/2020 Regione Sardegna, Progetto Agata. Corsi 2 per OSS, con sede a Carbonia.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali il quale,

**PREMESSO** che la Giunta Regionale ha approvato la programmazione dei corsi formativi per la qualifica di Operatore Socio Sanitario, la quale prevede che il tirocinio formativo di tutti i percorsi debba essere obbligatoriamente svolto presso strutture Ospedaliere Pubbliche, in regime di totale gratuità;

che l'Istituto I.F.O.L.D, a seguito della Delibera n.38/24 del 30/09/2014 è affidataria di n.2 corsi per acquisire la qualifica di "Operatore Socio Sanitario come di seguito sotto elencati:

- 1 -Codice Locale 100103IIG32OS148660,CUP E83J1400064006 n.20 allievi;
- 2 -Codice Locale 1001103IIG320148661,CUP E53J14000410006 n.25 allievi;

**VISTA** l'istanza n.21270/2015 presentata dal Coordinatore dei corsi dell'Istituto di Formazione Lavoro Donne (IFOLD), diretta ad ottenere la stipula di una convenzione per consentire lo svolgimento del tirocinio di n.45 allievi presso le strutture dell'ASL n.7;

**PRESO ATTO** che gli allievi dell'Istituto I.F.O.L.D sono coperti da assicurazione obbligatoria INAIL posizione n.91212603/02, da polizza assicurativa sugli infortuni n.2012/052338041 e responsabilità civile n.2012/03/2134772 per gli ulteriori rischi che possono derivare dalla partecipazione alle attività di Tirocinio.

**RITENUTO** di dover approvare lo schema di convenzione con l'IFOLD disciplinante il tirocinio presso le strutture dell'ASL n. 7 di n.45 allievi che frequenteranno il corso per l'acquisizione della qualifica di "Operatore Socio Sanitario;

## II COMMISSARIO STRAORDINARIO

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

---

### DELIBERA

- di approvare lo schema di convenzione proposto dall'I.F.O.L.D (Istituto Formazione lavoro Donne) disciplinante il tirocinio presso le strutture dell'ASL n. 7 di n. 45 allievi che frequenteranno il corso per l'acquisizione della qualifica di "Operatore Socio Sanitario";
- di dare atto che lo schema anzidetto allegato al presente provvedimento ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- di dare atto che il presente provvedimento non determina oneri economici a carico dell'Azienda.

### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Antonio Onnis



**Il Direttore Amministrativo**  
Dott.ssa Maria Fanni Pittau

Il Resp.le AAGC

ADD



**Il Direttore Sanitario**  
Dott. Silvio Maggetti





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione  
n° 1508/C del 12 OTT 2015

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 14 OTT 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

Ar. 11.09.2015

ASL 7  
PG/2015/ 0021270 del 15/09/2015 ore 13,54  
MONTI IPOLO

AMMINISTRAZIONE DIREZIONE GENERALE - Carbonia

Categoria: 1.07. Formazione e sviluppo



Alla Cortese Attenzione  
Del Commissario Straordinario  
Dr Antonio Onnis  
Del Direttore degli Affari Generali  
P. C. Del Direttore delle Professioni Sanitarie

A.S.L. N. 7 Carbonia/Iglesias  
Via Dalmazia, 09013 - Carbonia

Prot: n. 762/15  
Sigle: MGP/cp

Cagliari, 20 Luglio 2015

**OGGETTO: Avviso pubblico "Percorsi formativi per il rilascio della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS)". PO FSE 2007/13 Regione Sardegna Obiettivo Competitività Regionale e Occupazione - Asse II Occupabilità/Asse III Inclusione sociale - PO FSE 2014/2020 Regione Sardegna. Progetto Agata.**

**Corsi 2 per Operatore Socio Sanitario SEDE: CARBONIA**

- 1- Codice Locale: 100103IIG32OS148660, CUP: E83J14000640006 n. allievi 20 ore 1000 Carbonia
- 2- Codice Locale: 100103IIG32OS148661, CUP: E53J14000410006 n. allievi 25 ore 800 Carbonia

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO TIROCINIO SANITARIO**

Gentilissimi Responsabili,

La presente per richiedere la Vostra cortese disponibilità a ospitare i corsisti presso la Vostra Azienda ASL 7 di Carbonia/Iglesias, per l'effettuazione del Tirocinio Sanitario; area Medica - Chirurgica - Terapia Intensiva - Ostetrica - Pediatrica - Pronto Soccorso aree previste nel corso per ciascun allievo. Tale attività, svolta presso le strutture Sanitarie pubbliche, permetterà agli allievi di acquisire competenze sul campo, relativamente al profilo professionale di riferimento.

Il totale dei corsisti da destinare alle strutture Sanitarie della Provincia di Carbonia/Iglesias per le attività in oggetto è di n. 45.

È utile ricordarVi che a seguito della Delibera n. 38/24 del 30/09/2014, la Giunta Regionale ha approvato la programmazione dei percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario, la quale prevede che il tirocinio formativo di tutti i percorsi debba essere obbligatoriamente svolto presso strutture Ospedaliere Pubbliche, in regime di totale gratuità.

Pertanto Vi chiediamo, nel massimo rispetto della autonomia organizzativa conferita dalla normativa vigente, di concorrere ad assicurare l'applicazione di quanto previsto dalla sopracitata deliberazione.

Si precisa inoltre che gli allievi, sono coperti da assicurazione obbligatoria INAIL posizione n. 91212603/02 e da polizza assicurativa sugli infortuni n. 2012/052338041 e responsabilità civile n. 2012/03/2134772.

Nel ringraziarVi per la disponibilità e la collaborazione rimaniamo in attesa di un vostro riscontro

Cordialmente I.FO.L.D.

*NO*  
Direttore Struttura Complessa  
Professioni Sanitarie  
Dott. Antonio CICCURU

**I.F.O.L.D.**  
Via Peretti, 1 - scala B  
Tel. 070/5489144 - Fax 070/5489152  
09134 CAGLIARI  
Coordinatore degli OSS (Dott. Onnis)  
(Dott. ssa Mariangela Bazzu)  
*Mariangela Bazzu*

**ifold**  
Istituto FORMAZIONE lavoro donne  
www.ifold.it

Via Peretti 1 - 09134 - Cagliari  
Telefono 070/5489144/121  
Fax 070/5489152

ifoldcoord@tiscali.it  
P.IVA 02281090924  
C.F. 92021960924



## CONVENZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI TIROCINIO/STAGE PRATICO

TRA

**L'IFO.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 ASL7 di CARBONIA** con sede legale a **CARBONIA Via Dalmazia n. 81** P.IVA/ Codice Fiscale n. **02261310920** legalmente rappresentata nella persona del Commissario Straordinario Dr **Antonio Onnis** nato a San Gavino Monreale(CA) il 25/10/1952, CF NNS NTN 52R 25H 856N e domiciliato per la carica che riveste presso la sede legale dell'Azienda **ASL7 di Carbonia**, di seguito per brevità denominato “**AZIENDA**”

### PREMESSO

- Che con determinazione n. **47902/6249/F.P. del 15/12/2014** è stato approvato l'elenco delle proposte progettuali in affidamento presentate a valere sull'Avviso pubblico “**Percorsi formativi per il rilascio della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS). PO FSE 2007/13 Regione Sardegna Obiettivo Competitività Regionale e Occupazione – Asse II Occupabilità/Asse III Inclusione sociale – PO FSE 2014/2020 Regione Sardegna;**”

Che l'ENTE con nota prot. n. 2015/8704 del 04/03/2015 ha avuto in affidamento la Proposta Progettuale “**AGATA**” **Tipologia Utente 4 destinatari**: Occupati nei servizi socio assistenziali e socio sanitari della provincia di **Carbonia Iglesias**

- Tabella riepilogativa dell'attività formativa con ripartizione oraria dei crediti riconosciuti:

N	Codice Locale	CUP	Allievi	Ore previste di Tirocinio 13 allievi	Ore previste di Tirocinio 4 allievi	Ore previste di Tirocinio 3 allievi	Tipologia utenza occupati	Sede Formativa
1	100103IIG32OS148660	E83J14000640006	20	225	125	45	4	Carbonia, via Mazzini n. 41
N	Codice Locale	CUP	Allievi	Ore previste di Tirocinio 25 allievi			Tipologia utenza occupati	Sede Formativa
2	100103IIG32OS148661	E53J14000410006	25	125			4	Carbonia, via Mazzini n. 41

- Che l'ENTE per la realizzazione del Tirocinio/Stage 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 e socio sanitarie** site nella provincia di **Carbonia Iglesias**;

- 1- **Corso per Operatore Socio Sanitario** Codice Loc. 100103IIIG32OS148660 e CUP E83J14000640006 che prevede un Tirocinio/Stage di:
  - **ore 225** per **13** allievi senza nessuna qualifica;
  - **ore 125** per **4** allievi in possesso di un riconoscimento dei crediti formativi derivanti dal possesso di qualifiche/titoli attinenti al profilo dell'OSS;
  - **ore 45** per **3** allievi in possesso di un riconoscimento dei crediti formativi derivanti dal possesso di qualifiche/titoli attinenti al profilo dell'OSS.
- 2- **Corso per Operatore Socio Sanitario** Codice Loc. 100103IIIG32OS148661 e CUP E53J14000410006 che prevede un Tirocinio Sanitario di
  - ore 125 per 25 allievi.

### 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, Tirocinio Socio Assistenziale e Socio Sanitario** per il tramite del Servizio delle Professioni Sanitarie presso le unità operative aziendali:

- Area Internistica
- Area Chirurgica
- Area Materno Infantile
- Area Emergenza Urgenza
- Casa Famiglia Presidio Ospedaliero Sirai

---

### **ART. 3**

**Il Tirocinio dei percorsi formativi indicati nell'ART.1 è in regime di totale gratuità a seguito di approvazione della Giunta Regionale con Delibera n. 38/24 del 30/09/2014.**

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. 4**

Gli allievi tirocinanti effettueranno, nelle giornate di presenza in **AZIENDA**, un orario di lavoro 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**.

Gli allievi tirocinanti, pur essendo inseriti nelle normali attività, non parteciperanno interamente al processo produttivo, infatti non saranno tenuti a rispettare i ritmi straordinari di lavoro.

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

### **ART. 5**

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. 6**

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. 7**

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. 8**

Gli allievi in tirocinio godono di apposita copertura INAIL posizione n. 91212603/02 e da polizza assicurativa sugli infortuni n. 2012/052338041 e responsabilità civile n. 2012/03/2134772. In caso di infortunio dell'allievo/a l'**AZIENDA** deve informare immediatamente l'**ENTE**.

#### **ART. 9**

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. 10**

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. 11**

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,

2015

p. **L'I.FO.L.D.**  
*La Direttrice Regionale*  
*Dott.<sup>ssa</sup> Annamaria Fusco*

p. **L'Azienda ASL7 di Carbonia**  
*Il Commissario Straordinario*  
*Dr. Antonio Onnis*