

**SERVIZIO PROPONENTE: AFFARI GENERALI E LEGALI**

Allegati:

- 1) Lettera richiesta stipula Convenzione composta da n° 2 pagine;
- 2) Schema di convenzione composto da n° 3 pagine.

Referente dell'Istruttoria  
Sig.ra Giovanna Puma

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
Dr.ssa Antonina Daga

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 07/03/2016 al 21/03/2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI  
Dr.ssa Antonina Daga

**DELIBERAZIONE n° 114 del 04/03/2016**

---

**Oggetto: Approvazione schema di convenzione per l'utilizzo di strutture sanitarie dell'Azienda Sanitaria Locale di Oristano per l'attività di formazione e di tirocinio degli studenti iscritti ai Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Sassari.**

---

PROPOSTA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Servizio: AFFARI GENERALI E LEGALI

---

REFERENTE ISTRUTTORIA: Sig.ra Giovanna Puma

IL DIRIGENTE: Dr.ssa Antonina Daga

---

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**RICHIAMATA** la Deliberazione D.G. n° 16 del 31/08/2005 avente oggetto "Tirocini di formazione e orientamento all'occupazione previsti dalla Legge 24/06/1997 n° 196 (Legge Treu) e D.M. 25/03/1998 n° 142 e tirocini curriculari: "Adozione schema tipo di convenzione e individuazione del servizio competente per le determinazioni conseguenti";

**VISTA** la D.G.R. n° 44/11 del 23/10/2013 avente ad oggetto "Disciplina dei tirocini formativi e di orientamento, dei tirocini di inserimento/reinserimento, e dei tirocini estivi. Recepimento dell'Accordo del 24 gennaio 2013 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, sul documento recante "Linee guida in materia di tirocini" ai sensi dell'art. 1, commi 34-36 della Legge 28 giugno 2012, n° 92;

**CONSIDERATO** che la Segreteria Didattica - Struttura Interdipartimentale di Raccordo della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Sassari, con sede legale in Sassari - Piazza Università n° 21, con nota assunta a Prot. ASL con il n° 6847 del 02/02/16, ha richiesto a questa Azienda la stipula di una convenzione finalizzata allo svolgimento dei tirocini curriculari degli studenti (All. n° 1);

**VISTO** lo schema di convenzione allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All. n° 2) nel quale risultano indicate le condizioni e le modalità dello svolgimento del tirocinio medesimo;

**RILEVATO** che il presente provvedimento non determina oneri economici a carico dell'Azienda;

**RITENUTO** di dover accogliere la richiesta di cui trattasi, stabilendo che la durata della presente Convenzione è di anni 3 (tre) decorrenti dalla data di sottoscrizione e che la stessa potrà essere rinnovata per espressa manifestazione di volontà delle parti;

**VISTA** la L.R. n° 10/2006;

**VISTA** la L.R. n° 3 del 07/08/2009;

Per i motivi esposti in premessa;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario facenti le funzioni di cui all'Art. 9, comma 7 della Legge Regionale 17 novembre 2014, n° 23;

**DELIBERA**

**a) di stipulare** con l'Università degli Studi di Sassari, con sede legale in Sassari – Piazza Università n° 21, una convenzione per l'utilizzo di strutture sanitarie dell'Azienda Sanitaria Locale di Oristano per l'attività di formazione finalizzata allo svolgimento dei tirocini curriculari degli studenti iscritti ai Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie della Facoltà di Medicina e Chirurgia;

**b) di approvare** lo schema di convenzione allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto (All. n° 2);

**c) di trasmettere** il presente atto al Servizio Affari Generali e Legali e al Servizio delle Professioni Sanitarie per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**Dott.ssa Maria Giovanna Porcu**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dott. Luciano Oppo**

per **IL DIRETTORE SANITARIO**  
**Dott. G. Andrea Ruiu**  
**Dr. Antonio Maria Pinna**