

**SERVIZIO PROPONENTE: AFFARI GENERALI E LEGALI**

Allegati:

- 1) Lettera richiesta stipula Convenzione composta da n° 2 pagine;
- 2) Schema di convenzione composto da n° 6 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 14/12/2016 al 28/12/2016

per IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI  
Dr. Giuseppe Melis

**DELIBERAZIONE n° 818 del 12/12/2016**

---

**Oggetto: Approvazione schema di convenzione con l'Istituto Formazione Lavoro Donne – I.FO.L.D. - Cagliari, per lo svolgimento del tirocinio sanitario previsto dai Corsi autofinanziati per “Operatore Socio Sanitario” – Sedi di Sili e Terralba.**

---

PROPOSTA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Servizio: AFFARI GENERALI E LEGALI

---

REFERENTE ISTRUTTORIA: Sig.ra Giovanna Puma

IL DIRIGENTE: Dr.ssa Antonina Daga

---

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO****VISTA**

- la legge-quadro in materia di formazione professionale 21/12/178, n° 845;  
- la L.R. 01/06/79, n° 47 concernente l'Ordinamento della Formazione Professionale in Sardegna;

**CONSIDERATO** che l'Istituto Formazione Lavoro Donne – I.FO.L.D., con sede legale in Cagliari - Via G. Peretti n° 1, con nota assunta a Prot. ASL con il n° 49031 del 16/08/16 ha richiesto a questa ASL di ospitare n° 25 allievi del corso autofinanziato per “Operatore Socio Sanitario” – Sedi di Sili e Terralba (All. n° 1);

**PRESO ATTO** che questa Azienda si è resa disponibile ad accogliere all'interno della propria struttura e organizzazione n° 25 allievi per ciascuna edizione, per n° 250 ore di tirocinio applicativo da svolgersi presso il P.O. “G.P. Delogu” di Ghilarza, il P.O. “San Martino” di Oristano ed il P.O. “A.G. Mastino” di Bosa;

**VISTO** lo schema di convenzione e l'allegato “A” (Obiettivi e Programma di tirocinio) che si allega alla presente deliberazione sotto il n° 2), con la quale si stabilisce la regolamentazione delle attività a carico del proponente e dell'Ente ospitante;

**RILEVATO** che la stessa prevede la presenza di un Tutor Aziendale e dei referenti nelle diverse Unità Operative Ospedaliere coinvolte nell'attività di tirocinio che verranno individuate dal Dirigente del Servizio delle Professioni Sanitarie;

**CONSIDERATO** che per il tirocinio sanitario formativo l'Ente di Formazione si impegna a corrispondere:

- al Tutor Aziendale un compenso forfettario e onnicomprensivo pari a €. 30 per ogni ora autorizzata dall'Ente di Formazione (50 ore);
- ai referenti di tirocinio sanitario un compenso orario ad allievo di €. 1,00 per ogni ora di tirocinio svolta da ciascuno studente, prevedendo per ogni ora n° 8 tirocinanti per referente (pari a 40/42 ore in ogni Unità Operativa prevista dal piano di formazione);
- per le attività amministrative un compenso forfettario e onnicomprensivo di €. 700 per un numero stimato di 35 ore;

**PRECISATO** che i predetti importi saranno corrisposti a seguito di rilascio di apposita Fattura da parte dell'ASL la quale, verserà il suddetto compenso a favore del personale

incaricato di svolgere le attività di tutoraggio, coordinamento e per l'attività economico amministrativa;

**RITENUTO** di dover approvare lo schema di convenzione in parola e di aderire al programma di tirocinio promosso dall'Istituto Formazione Lavoro Donne – I.FO.L.D. - Cagliari, secondo i parametri di riferimento di cui alla Convenzione medesima;

**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 approvare** lo schema di convenzione (All. n° 2), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, con la quale si stabilisce la regolamentazione delle attività a carico del proponente e dell'Ente ospitante relative all'accoglienza, da parte di questa Azienda di n° 25 allievi per ciascuna edizione del corso, dell'Istituto Formazione Lavoro Donne – I.FO.L.D. - Cagliari, partecipante all'attività formativa autofinanziata promossa nell'ambito del Corso per “Operatore Socio Sanitario” – Sedi di Sili e Terralba;

**b) di dare atto** che il presente provvedimento non determina oneri economici a carico dell'Azienda;

**c) di incaricare** il Servizio Amministrazione del Personale e il Servizio Contabilità e Bilancio di dare esecuzione in ordine a quanto previsto dagli Artt. 2, 3 e 4 della Convenzione;

**d) di trasmettere** il presente atto al Servizio Affari Generali e Legali, al Servizio Professioni Sanitarie, al Servizio Amministrazione del Personale e al Servizio Contabilità e Bilancio per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

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

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

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**Dott. Giovanni M.L. Mastinu**