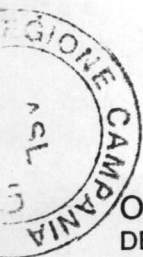


REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD

Corso Alcide De Gasperi 167
 8053 Castellammare di Stabia



Oggetto: PARTENARIATO PER LA REALIZZAZIONE DI WORK EXPERIENCE PER SOGGETTI IN POSSESSO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO" APPARTENENTI A CATEGORIE CON DIFFICOLTÀ DI INSERIMENTO NEL MERCATO DEL LAVORO.

Il Direttore del Servizio Formazione ed Aggiornamento Professionale relaziona :

PREMESSO:

Che gli articoli 4 e 5 della legge regionale n° 1 del 2009 della Regione Campania hanno previsto specifici provvedimenti per il contrasto degli effetti della crisi economica e del disagio sociale attraverso l'utilizzo di fondi previsti dalla programmazione POR 2007-2013.

Che in particolare nell'art. 5 la Giunta Regionale, in conformità all'art. 20 della legge regionale 11/2007, "..... può prevedere attività di esperienze lavorative e di specializzazione per operatori sociosanitari il cui finanziamento può avvalersi, oltre che delle risorse ordinarie, anche dei fondi previsti nel POR Campania 2007/2013".

Che la Delibera di G.R. n° 256 del 13/02/2009 ha approvate le "Misure di contrasto alla crisi economico-occupazionale in Regione Campania interventi supplementari alla programmazione nazionale anticrisi".

Che la Delibera di G.R. n° 397 del 06/03/2009 ha previsto iniziative di sostegno all'inserimento occupazionale e individuazione di doti formative per l'inserimento lavorativo destinate a soggetti in condizione di svantaggio occupazionale in relazione all'inserimento lavorativo e alla qualificazione professionale.

La delibera di G.R. n° 1548 del 08/10/2009 ha previsto l'attivazione di avvisi pubblici per la realizzazione di *work experience* destinate a soggetti in possesso della qualifica professionale validamente riconosciuta di operatore socio sanitario in condizione di svantaggio occupazionale

VISTO:

Che sul BURC è stato pubblicato il Decreto Dirigenziale n. 2 del 15 gennaio 2010 del Settore Osservatorio del Mercato del Lavoro, con il quale è stato approvato l'Avviso Pubblico, rivolto ad Enti Formazione ed Aziende del settore sanità, per il Programma di *work experience* destinate a disoccupati e/o inoccupati in possesso della qualifica di Operatore Socio Sanitario.

Che le candidature per la realizzazione dei progetti possono essere presentate esclusivamente da Aziende Sanitarie in qualità di Soggetto Proponente, unitamente a Enti Formativi, in qualità di Soggetti Attuatori in regola con le procedure di accreditamento.

Che i destinatari sono soggetti in condizione di svantaggio occupazionale in possesso della qualifica validamente riconosciuta di Operatore Socio Sanitario, in stato di disoccupazione da almeno 6 mesi dalla data di pubblicazione dell'avviso e che abbiano espresso una manifestazione d'interesse attraverso la sottoscrizione sul sito www.osscampania.org.

Che il progetto utilizza lo strumento della work experience con l'obiettivo dell'occupabilità e dell'inserimento lavorativo e sociale.

CONSIDERATO:

Che per consentire la presentazione dei Progetti Formativi alla Regione si è ritenuto opportuno recepire tutte le istanze degli Enti Formativi entro e non oltre la data del 05/03/2010;

Che è stato stilato un elenco dei 20 Enti Formativi che hanno presentato, entro la richiamata data, le summenzionate istanze per ottenere il Partenariato dall'Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud, requisito fondamentale per presentare le candidature alla Regione Campania;

Che unicamente due delle ventidue istanze pervenute, del Consorzio S.A.F.IM e dell'Ente Formativo Eurosoft, non sono state prese in considerazione perché pervenute al Servizio protocollo generale oltre il termine stabilito per la presentazione delle istanze del giorno 05/03/2010;

PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO:

Di concedere il Partenariato ai venti Enti Formativi di seguito indicati:

| | N.°Protocollo | Ente di Formazione | Denominazione Sociale | Proposta Formativa |
|---|------------------------------|--|--|---|
| | N.°0005160 del 02.02.2010 | Conisco Consorzio Tel.081.19560152 Fax 08119560153 | Consorzio | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 2 | N.°0005287 Del 03.02.2010 | Consorzio CCT Tel.081.273683 Fax 081273683 | Consorzio | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 3 | N.°912 Del 05.02.2010 | Enof Tel. 081.288088 Fax 081.201239 | Ente accreditato Nazionale per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| | | | | |

| | | | | |
|----|------------------------------|---|--|---|
| 4 | N.°0007241 Del 15.02.2010 | Xentra Business School Tel. 02.40707218 Fax 02. 40707218 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 5 | N.°0007254 Del 15.02.2010 | Necton Informatica Tel./fax 081.6040957 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| | N.°0007749 Del 17.02.2010 | Selform Consulting S.r.l. Tel 081.8907128 Fax 081.8907645 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 7 | N.°0007801 Del 17.02.2010 | Working e Training System S.r.l. Tel/fax 081.8766624 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 8 | N.°0008204 Del 18.02.2010 | I vecchi e il mare Tel. 081.8715756 Fax. 081.3623864 | Cooperativa Sociale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 9 | N.°0007804 Del 18.02.2010 | Gesfor S.r.l. Telefax 081.5263716 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 10 | N.°1306 Del 18.02.2010 | Formatime Tel/fax 081.7418824 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 11 | N.°0008288 Del 19.02.2010 | Consulta Regionale degli Handicappati-Onlus Tel./fax081.3796472 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 12 | N.°0009538 Del 25.02.2010 | Consorzio Copernicus Tel. / Fax 081.7871089 | Consorzio | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS, con proposta di farsi carico di ogni spesa ed onere |
| 13 | N.°0009788 Del 26.02.2010 | Associazione Progetto Europa Te. 081.7348060 Fax 081.0072085 | Associazione accreditata per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS, con proposta di farsi carico di ogni spesa ed onere |
| | N.°0009792 Del 26.02.2010 | Federazione Dottori Commercialisti Te. 081.7348060 | Associazione accreditata per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di |

| | | | | |
|----|------------------------------|---|--|---|
| 14 | | Fax 081.0072085 | | Work Experience per OSS, <u>con proposta di farsi carico di ogni spesa ed onere</u> |
| 15 | N.°0009789 Del 26.02.2010 | Is.Con 081.7348060 Fax 081.0072085 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS, <u>con proposta di farsi carico di ogni spesa ed onere</u> |
| 16 | N.°0010429 Del 03.03.2010 | Arci Napoli Tel/fax 081.7871130 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 17 | N.°0010399 Del 03.03.2010 | MaxWell Tel/fax 081.5854334 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 18 | N.°0005810 Del 03.03.2010 | Fondazione O.I.E.R.MO. Pro Juventus – Onlus Tel/fax 0963331049 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 19 | N°0010915 del 04.03.2010 | Input data S.r.l. 081.2302374 081.2302376 | Ente accreditato per la formazione professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 20 | N° 0010913del 04.03.2010 | Focom Tel.081.2302832 Fax081.2302376 | Ente accreditato per la Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |

**Il Direttore Responsabile
Servizio FAP**

Dr. ssa *Emilia de Monaco*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Sulla scorta della relazione prodotta dal Direttore del Servizio Formazione ed Aggiornamento Professionale, preso atto della dichiarazione di regolarità formale e sostanziale espressa

DELIBERA

Di concedere il Partenariato ai 20 Enti Formativi di seguito indicati:

| | N.°Protocollo | Ente di Formazione | Denominazione Sociale | Proposta Formativa |
|----|------------------------------|---|--|---|
| 1 | N.°0005160 del 02.02.2010 | Conisco Consorzio Tel.081.19560152 Fax 08119560153 | Consorzio | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 2 | N.°0005287 Del 03.02.2010 | Consorzio CCT Tel.081.273683 Fax 081273683 | Consorzio | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 3 | N.°0005912 Del 05.02.2010 | Enof Tel. 081.288088 Fax 081.201239 | Ente accreditato Nazionale per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 4 | N.°0007241 Del 15.02.2010 | Xentra Business School Tel. 02.40707218 Fax 02. 40707218 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 5 | N.°0007254 Del 15.02.2010 | Necton Informatica Tel./fax 081.6040957 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 6 | N.°0007749 Del 17.02.2010 | Selform Consulting S.r.l. Tel 081.8907128 Fax 081.8907645 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 7 | N.°0007801 Del 17.02.2010 | Working e Training System S.r.l. Tel/fax 081.8766624 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 8 | N.°0008204 Del 18.02.2010 | I vecchi e il mare Tel. 081.8715756 Fax. 081.3623864 | Cooperativa Sociale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 9 | N.°0007804 Del 18.02.2010 | Gesfor S.r.l. Telefax 081.5263716 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 10 | N.°1306 Del 18.02.2010 | Formatime Tel/fax 081.7418824 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 11 | N.°0008288 Del 19.02.2010 | Consulta Regionale degli Handicappati-Onlus | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di |

| | | | | |
|----|------------------------------|--|--|--|
| | | Tel./fax081.3796472 | | Work Experience per OSS |
| 12 | N.°0009538 Del 25.02.2010 | Consorzio Copernicus Tel. / Fax 081.7871089 | Consorzio | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS, <u>con proposta di farsi carico di ogni spesa ed onere</u> |
| 13 | N.°0009788 Del 26.02.2010 | Associazione Progetto Europa Te. 081.7348060 Fax 081.0072085 | Associazione accreditata per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS, <u>con proposta di farsi carico di ogni spesa ed onere</u> |
| 14 | N.°0009792 Del 26.02.2010 | Federazione Dottori Commercialisti Te. 081.7348060 Fax 081.0072085 | Associazione accreditata per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS, <u>con proposta di farsi carico di ogni spesa ed onere</u> |
| 15 | N.°0009789 Del 26.02.2010 | Is.Con 081.7348060 Fax 081.0072085 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS, <u>con proposta di farsi carico di ogni spesa ed onere</u> |
| 16 | N.°0010429 Del 03.03.2010 | Arci Napoli Tel/fax 081.7871130 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 17 | N.°0010399 Del 03.03.2010 | MaxWell Tel/fax 081.5854334 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 18 | N.°0005810 Del 03.03.2010 | Fondazione O.I.E.R.MO. Pro Juventus – Onlus Tel/fax 0963331049 | Ente accreditato per l'Orientamento e Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 19 | N°0010915 del 04.03.2010 | Input data S.r.l. 081.2302374 081.2302376 | Ente accreditato per la formazione professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |
| 20 | N° 0010913del 04.03.2010 | Focom Tel.081.2302832 Fax081.2302376 | Ente accreditato per la Formazione Professionale | Richiesta di Partenariato Definizione di intervento formativo –Percorsi integrati di Work Experience per OSS |

Di confermare il presente atto non soggetto a controllo ai sensi dell' art. 35 della L.R. 32/94;

Rendere il presente atto immediatamente esecutivo.



IL SUB COMMISSARIO SANITARIO
Dr. Pasquale Patriciello

IL SUB COMMISSARIO AMMINISTRATIVO
Dr. Raffaele Grimaldi

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Antonio Lamberti



Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dr.ssa Maria BARBATO
M. Barbatò

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 13526 in data 16/3/10

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO
M

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 12 MAR. 2010 _____ A:

| | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 2 | SUB COMMISSARIO AMMINISTRATIVO | DISTRETTO N. 58 | |
| 2 | SUB COMMISSARIO SANITARIO | DISTRETTO N. 59 | |
| | COLLEGIO SINDACALE | P.O.SANTA MARIA DELLA PIETA' | |
| | SERVIZIO GABINETTO | P.O. CAV. RAFFAELE APICELLA | |
| | SERV. AFFARI LEGALI | OO.RR. AREA STABIESE | |
| | SERV. AFFARI GEN..E GEST.IMMOBILI | OO.RR. GOLFO VESUVIANO | |
| | SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI | OO.RR. PENISOLA SORRENTINA | EX A.S.L. NA 5 |
| | SERV. GESTIONE RISORSE UMANE | | SERV. COORD.STAFF DIREZ.STRAT. |
| | SERV. GESTIONE ECON. FINANZIARIA | | SERV. CONTR STRATEG. GESTIONE |
| 2 | SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF. | | SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA |
| | SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE | EX A.S.L. NA 4 | SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE |
| | COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA | | SERV. MATERNO - INFANTILE |
| | COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND | SERV. Progr.PIANIF.CONTR.INTER. | SERV. TECNICO CENTRALE |
| | DIPARTIMENTO FARMACEUTICO | SERV. MARKETING RELAZ. PUBBL. | SERV. INNOV. CULTUR. E TECNOL. |
| | DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE | SERV. ASSISTENZA SANITARIA | SERV. RELAZ. CON IL PUBBLICO |
| | DISTRETTO N. 48 | SERV. MATERNO - INFANTILE | SERV. ISPETTIVO |
| | DISTRETTO N. 49 | SERV. GEST.E OTTIMIZZ.PATRIMONIO | DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE |
| | DISTRETTO N. 50 | SERV. SISTEMI INFORMATIVI | DIPARTIMENTO PREVENZIONE |
| | DISTRETTO N. 51 | SERV. ISPETTIVO CENTRALE | |
| | DISTRETTO N. 52 | DIPARTIMENTO PREVENZIONE | |
| | DISTRETTO N. 53 | DIPARTIMENTO ATTIVITA' OSPED. | |
| | DISTRETTO N. 54 | DIPARTIMENTO ATTIVITA' DISTR.LI | |
| | DISTRETTO N. 55 | DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE | |
| | DISTRETTO N. 56 | DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE | |
| | DISTRETTO N. 57 | | |