

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE



OGGETTO: Approvazione schema di convenzione con l' Università telematica E-CAMPUS con CAMPUS con sede in Novedrate, Via Isimbardi 10 Cap 22060, Città Como, Codice Fiscale 90027520130, per attività di tirocinio formativo e di orientamento .

Il Direttore della U.O.C. Formazione ed Aggiornamento Professionale

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore della UOC Formazione e Aggiornamento Professionale e delle risultanze e degli atti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dalla espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Dirigente Responsabile del Servizio FAP a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO CHE :

con nota Prot. N.16922 del 19.03.2012 il responsabile dell'Ufficio Placement dell'Università telematica E-Campus- Direttore Generale Dr Alfonso Lovito- con sede in Novedrate, Via Isimbardi 10 Cap 22060, Città Como, Codice Fiscale 90027520130, riconosciuta dal MIUR con D.M. 30/01/2006, ha chiesto di attivare una convenzione con quest'Azienda per svolgere attività di tirocinio formativo e di orientamento ai sensi dell'art.5 del decreto attuativo dell'art.18 della legge 196 del 1997, emanato con D.M. 25.03.1998 n.142 ;

VISTO

il decreto ministeriale N° 142 del 25.03. 1998 che reca le norme di attuazione dei principi e criteri , di cui all'art.18 della legge 24 giugno 1997 n°196 , sui tirocini formativi e di orientamento, relativi a studenti e laureati da svolgere presso strutture pubbliche/ private dichiarate idonee;

DETO ATTO

che quest'Azienda favorisce le attività di tirocinio e ne riconosce la funzione rilevante e preminente nel preparare studenti e laureati (in Medicina, Psicologia, Sociologia,etc.) nell'ambito dei propri dipartimenti e servizi;

ESAMINATO

lo schema di convenzione, allegato alla presente delibera quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

mi

ATTESTATA

La legittimità e la regolarità formale e sostanziale dello schema di convenzione proposto.

VISTO

che la convenzione ha durata un anno a decorrere dalla data di stipulazione, ed è rinnovata per periodi di uguale durata, salvo disdetta da comunicare a mezzo lettera raccomandata A/R almeno tre mesi prima della data di scadenza, e non comporta alcun impegno di spesa per questa amministrazione;

AVVISATA

quindi, l'opportunità di procedere alla stipula della richiesta convenzione con l'Università in premessa citata;

PRECISATO

che il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro ed esclude ogni impegno futuro da parte dell'ASL Na 3 Sud e che la suddetta Università provvederà alla copertura assicurativa dei propri tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail, nonché responsabilità civile presso le compagnie assicurative operanti nel settore.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Di approvare lo schema di convenzione con l'Università Telematica E-CAMPUS con sede in Novedrate, Via Isimbardi 10 Cap 22060, Città Como, Codice Fiscale 90027520130 per attività di tirocinio formativo e di orientamento, che si allega alla presente delibera quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

Il Direttore dell'UOC
Formazione ed Aggiornamento Professionale
D.ssa Emilia De Moriaco

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Direttore della UOC Formazione e Aggiornamento Professionale, nonché della legittimità tecnica ed amministrativa resa dal direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede, nelle more delle nomine del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per le considerazioni e motivazioni esposte in narrativa e che qui si richiamano:

- 1) Di approvare lo schema di convenzione con l'Università Telematica E-CAMPUS con sede in Novedrate, Via Isimbardi 10 Cap 22060, Città Como, Codice Fiscale 90027520130 per attività di

tirocinio formativo e di orientamento, che si allega alla presente delibera quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

2) **Precisare** che il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro e che la suddetta Università provvederà alla copertura assicurativa dei propri tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail, nonché responsabilità civile presso le compagnie assicurative operanti nel settore.

3) **Stabilire** che la convenzione avrà la durata di anni uno a far fede dalla data di firma della convenzione medesima, ed è rinnovata per periodi di uguale durata, salvo disdetta da comunicare a mezzo lettera raccomandata A/R almeno tre mesi prima della data di scadenza, e non comporta alcun impegno di spesa per questa Amministrazione;

che l'UOC Servizio Formazione ed Aggiornamento Professionale proponente sarà responsabile via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i conseguenziali adempimenti.

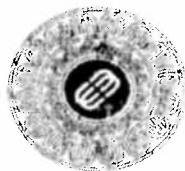
5) **Affidare** alla responsabile del servizio proponente l'esecuzione del presente provvedimento

6) **Rendere** il presente provvedimento di immediata esecuzione.

Atto non soggetto al controllo ai sensi dell'art.35 della L.R. N.32/94

Il Direttore Generale
Dott. Maurizio D'Amora





UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
eCAMPUS
TELEMATICA E-CAMPUS

UNIVERSITA' TELEMATICA E-CAMPUS

Convenzione per l'attivazione di un tirocinio formativo

TRA

L'**UNIVERSITA' TELEMATICA E-CAMPUS**, codice fiscale 90027520130 con sede legale in Novedrate, via Isimbardi 10, C.A.P. 22060 città Como, d'ora in poi denominato "soggetto promotore", rappresentata dal Direttore Generale Dott. **ALFONSO LOVITO** nato a Brienza (PZ) il 19.11.1969

E

L'Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud (denominazione dell'azienda ospitante) con sede Legale in Via Alcide de Gasperi 167 C.A.P 80053 Città Castellammare di Stabia
Codice fiscale n 06322711216 d'ora in poi denominato "soggetto ospitante"
rappresentato/a dal Dott. Maurizio D'amora nato a Napoli il 09.07.1956.

Premesso

Che al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi i soggetti formativi richiamati all'art.18, comma 1, lettera a della Legge 24 giugno 1997 n.196 possono promuovere tirocini di formazione ed orientamento in impresa a beneficio di coloro che abbiano già assolto all'obbligo scolastico ai sensi della legge 31 dicembre 1962 n.1859.

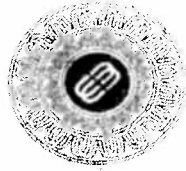
Si conviene quanto segue:

Art.1

Ai sensi dell'art.18 della Legge 24 giugno 1997 n.196, la Azienda Sanitaria Napoli 3 Sud si impegna ad accogliere presso le sue strutture un numero massimo di *cinque* soggetti in tirocinio di formazione ed orientamento su proposta dell' UNIVERSITA' TELEMATICA E-CAMPUS, ai sensi dell'art.1 del decreto attuativo dell'art.18 della Legge 196/97.

Art.2

cu



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
eCAMPUS
UNIVERSITY OF STUDIES

Art.2

1. Il tirocinio formativo e di orientamento, (ai sensi dell'art.18, comma 1, lettera d) della Legge 196/97 non Costituisce rapporto di lavoro.
2. Durante lo svolgimento del tirocinio l'attività di formazione ed orientamento e' seguita e verificata da un Tutore designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico-organizzativo, e da un responsabile aziendale, indicato dal soggetto ospitante.
Per ciascun tirocinante inserito nell'impresa ospitante in base alla presente Convenzione viene Predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
 - il nominativo del tirocinante;
 - i nominativi del tutore e del responsabile aziendale;
 - obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda;
 - le strutture aziendali (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio;
 - gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL e per la responsabilità civile.

Art.3

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante e' tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

Art.4

1. Il soggetto promotore assicura il/i tirocinante/i contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento al soggetto promotore. Il soggetto promotore si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta).
2. Il soggetto promotore si impegna a far pervenire alla regione o alla provincia delegata, alle strutture Provinciali del Ministero del Lavoro e della previdenza sociale competenti per territorio in materia di ispezione, nonché alle rappresentanze sindacali copia della Convenzione di ciascun progetto formativo e di orientamento.
3. A conclusione di ogni esperienza di tirocinio il Soggetto Ospitante si impegna a compilare il Modello scheda di Valutazione fornito dal Servizio Stage e Placement dell'Università.

Art.5

1. Ai sensi dell'art.10 del DM 363/98, gli obblighi previsti dal D.lgs.626/94 gravano sul soggetto ospitante per quanto riguarda i tirocinanti e i singoli dipendenti dell'Università E-Campus che si trovino presso l'ente stesso nell'espletamento di attività connesse alla didattica, alla ricerca o alla prestazione di servizi.
2. I tirocinanti sono tenuti ad osservare le norme in materia di prevenzione e protezione dettate dal soggetto ospitante che provvederà previamente a garantire la conoscenza.

La presente Convenzione sarà registrata a taxa fissa, in caso d'uso, ai sensi degli artt.5 e 39 del D.P.R. 131 del 26.4.86. La presente Convenzione ha durata di un anno a decorrere dalla data di stipulazione e si intende tacitamente rinnovata; la parte che intende recedere deve darne comunicazione mediante lettera raccomandata entro tre mesi dalla scadenza.

.....
(firma per il soggetto promotore)

Data.....

.....
(timbro e firma per il soggetto ospitante)



Letto, confermato e sottoscritto.

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullio)

Marco Tullio

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. 19390 in data 29 MAR. 2012

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

[Signature]

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 29 MAR. 2012 / _____ **A:**

	COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
	SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
	SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
	SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 48	
	SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 49	EX A.S.L. NA 4
	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 50	
	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI
	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 52	SERV. PATOLOGIA CLINICA
	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 53	
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 54	
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 55	EX A.S.L. NA 5
	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 56	
	SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 58	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
	SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 59	
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. AREA NOLANA	
	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
	COORD.TO PROGETTI FONDI		