

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal _____

IL SEGRETARIO
Dott. Emanuele Marcello Dieli

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

▪ Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____

▪ Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art.16 della L.R.n.5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

▪ Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

▪ Immediatamente esecutiva dal _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA


▪ Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____

▪ Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale della Salute



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 2892 del _____ - 3 AGO. 2023


DIREZIONE: U.O.C. AFFARI GENERALI

OGGETTO: Stipula Convenzione tra ASP di Ragusa ed Ente Organizzatore "Associazione Atlantic" per lo svolgimento di un tirocinio di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario
Corso ID RQ OSS 1 046 22

L'estensore
Cannata Valeria

Il Responsabile del Procedimento

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il _____

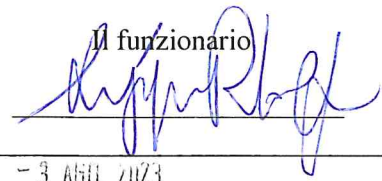
Il Direttore della Struttura
IL DIRETTORE
AVV. GIOVANNI D'OMELO


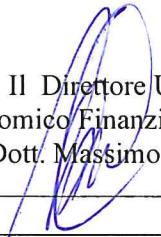
Autorizzazione di Budget n. _____ sub _____ anno _____
Autorizzazione con Fondi Vincolati n. _____ sub _____ anno _____
Autorizzazione sul Piano degli Investimenti n. _____ sub _____ anno _____
Autorizzazione su Fondi rischi/oneri n. _____ sub _____ anno _____
Altro _____ n. _____ sub _____ anno _____

☐ Spesa rientrante nel tetto di spesa del personale
☒ Non comporta impegno di spesa

VISTO CONTABILE

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il funzionario

- 3 AGO. 2023

Il Direttore U.O.C.
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Massimo Cicero


Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Commissario Straordinario, Dott. Fabrizio Russo, nominato con Decreto dell'Assessore alla Salute n. 52/2022 del 28/12/2022 e successiva proroga giusto Decreto Assessoriale n. 28/2023/GAB del 29/06/202, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Salvatore Torrisi, Direttore Amministrativo, dal Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza del Segretario verbalizzante, Dott. Emanuele Marcello Dieli, adotta la seguente deliberazione:

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l’Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 3076 del 12.12.2019 ed approvato con D.A. n.159/2020 del 3.3.2020;

Premesso che l’Ente Organizzatore “Associazione Atlantic” è autorizzato dalla Regione Sicilia con DDS n.776 Del 21/09/2022 ai sensi del D.A. n. 377/2019, ad erogare un’edizione del corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario ID RQ OSS 1 046 22;

Vista la richiesta da parte dell’Ente Organizzatore “Associazione Atlantic”, rappresentato dal Legale Rappresentante Sig. Gaetano Piccitto, chiede la disponibilità ad ospitare previa stipula di apposita convenzione Presso il P.O. Maggiore “Nino Baglieri” di Modica n. 1 allievo regolarmente iscritto, a tal fine trasmette:

- Richiesta
- Schema convenzione
- Autorizzazione Regione Sicilia
- Progetto formativo

Visto il parere favorevole reso dalla Direzione Sanitaria del P.O. Maggiore “Nino Baglieri” per accogliere il tirocinante nominando il tutor di riferimento;

Che la presente Convenzione decorre dalla data di sottoscrizione e terminerà quando il tirocinante avrà completato le ore di tirocinio previste dal corso;

Accertato che il Soggetto Promotore si impegna ad assicurare il tirocinante contro gli infortuni sul lavoro, nonché con assicurazione per responsabilità civile contro terzi;

Dato atto che il Dirigente dell’U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall’art. 3 del D.L. 23/10/1996 N. 543, come modificato dalla L. 20/12/1996 n.639, e che è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 – *disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella Pubblica Amministrazione* – nonché nell’osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

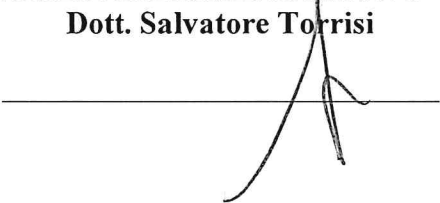
Stipulare una convenzione con l’Ente Organizzatore “Associazione Atlantic” per n.1 allievo regolarmente iscritto, al corso di riqualificazione ID RQ OSS 1 046 22

Sottoscrivere la Convenzione, che allegata alla presente delibera ne forma parte integrante;

Dare atto che il tirocinante è assicurato contro gli infortuni sul lavoro, nonché con assicurazione per responsabilità civile contro terzi;

Dare atto che la presente Convenzione decorre dalla data di sottoscrizione e terminerà quando il tirocinante avrà completato le ore di tirocinio previste dal corso;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Torrisi



IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Raffaele Elia



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Fabrizio Russo



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
Dott. Emanuele Marcello Dieli

