

**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, \_\_\_\_\_

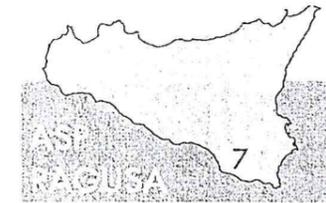
IL SEGRETARIO

**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: UOC AFFARI GENERALI**

**OGGETTO:** Stipula convenzione tra Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa e l'Ente di Formazione PROMOTER.SOC. COOP. Per tirocinio corso di qualificazione in Operatore Socio Sanitario ID OSS STD 17 22

L'estensore Cannata Valeria	
Il Responsabile del Procedimento	<b>U.O.C. AFFARI GENERALI</b> <b>Il Direttore della Struttura</b> IL DIRETTORE <u>AVV. GIOVANNI LO IOMEO</u>
_____	_____
Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il _____	

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 _____
<input type="checkbox"/> Spesa rientrante nel tetto di spesa del personale	
<input checked="" type="checkbox"/> Non comporta impegno di spesa	
<b>VISTO CONTABILE</b>	
<i>NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità</i>	
Il Funzionario <u>[Signature]</u>	Il Direttore U.O.C. Settore Economico Finanziario e Patrimoniale Dott. Massimo Cicero _____

Il \_\_\_\_\_ - 3 AGO. 2023, 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 29/06/2023, 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** l'Ente Organizzatore "PROMOTER.SOC.COOP." è autorizzato dalla regione siciliana con DDS n. 144/2022 DEL 08/03/2022 ai sensi del D.A. n. 736/2020, ad erogare un'edizione del corso di qualificazione in Operatore Socio Sanitario n. ID OSS STD 17 22;

**Vista** la richiesta da parte dell'Ente Organizzatore "PROMOTER.SOC.COOP" rappresentato dalla Dott.ssa Veronica Tuccio in qualità di Consigliere delegato dell'Ente con sede legale a Vittoria, chiede la disponibilità ad ospitare, previa stipula di apposita convenzione n. 26 allievi regolarmente iscritti, a tal fine trasmette:

- Richiesta
- Schema convenzione
- Autorizzazione Regione Sicilia
- elenco allievi

**Visto** il parere favorevole reso dalle Direzioni dei PP.OO. per accogliere i tirocinanti nominando i tutor di riferimento;

**Che** la presente Convenzione decorre dalla data di sottoscrizione e terminerà quando i tirocinanti avranno completato le ore di tirocinio previste dal corso;

**Considerato** che l'attività di tirocinio non costituisce rapporto di lavoro e per quanto non espressamente contenuto nella presente convenzione, le parti rinviando a quanto previsto dalle disposizioni vigenti in materia;

**Ritenuto** di poter approvare la convenzione con l'Ente Organizzatore "PROMOTER. SOC. COOP." per il tirocinio del corso di qualificazione ID OSS STD 17 22;

**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 "PROMOTER. SOC. COOP." rappresenta dalla Dott.ssa Veronica Tuccio in qualità di Consigliere delegato dell'Ente, per n. 26 allievi regolarmente iscritti, al corso di qualificazione ID OSS STD 17 22;

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

Dare atto che i tirocinanti sono assicurati 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 i tirocinanti avranno 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

