




Istituto Romano di San Michele
Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza
(Legge 17.7.1890 n.6972 – R.D. 7.6.1928 n.1353)
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4
tel. 06/51858205 – fax 06/5120986

DETERMINA DIRIGENZIALE N. 503 del 05/11/ 2019

OGGETTO: Approvazione dello schema di Convenzione per l'attivazione di tirocini per il corso "Operatore Socio Sanitario" svolto dalla Minerva Sapiens Srl Unipersonale.


Ufficio proponente: Direzione dell'Assistenza

Estensore dell'atto
Sig.ra Tiziana Lucci

firma.....  addì 30/10/2019

Il Responsabile del Procedimento sotto riportato, a seguito dell'istruttoria, con la sottoscrizione del presente atto attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Silvana Cianfarani

firma.....  addì 5/11/2019

Il Responsabile dell'Ufficio Bilancio con la firma del presente atto attesta che i costi di cui al presente atto sono da imputare sui seguenti capitoli e articoli di bilancio

☒ non comporta impegno di spesa

☐ la spesa sarà imputata al cap. ____ art. ____ bilancio _____

Il Responsabile dell'Ufficio Bilancio: Dott.ssa Roberta Valli

firma.....  addì 30/10/2019

Presa Visione
Il Segretario Generale
Dott. Claudio Panella

firma.....  addì 05/11/2019



Il Direttore dell'Assistenza

Vista la deliberazione di Giunta Regionale n.796 dell'11 dicembre 2018, con cui è stato disposto un nuovo commissariamento dell'IPAB Istituto Romano di San Michele;

Visto il decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00003 del 9 gennaio 2019 –pubblicato sul BURL n.4 del 10 gennaio 2019 - con il quale è stato nominato Commissario Straordinario dell'IPAB Istituto Romano di San Michele il Dott. Vincenzo Gagliani Caputo per un periodo di 12 mesi decorrenti dalla data di pubblicazione sul BURL, *“nelle more delle procedure di approvazione del nuovo statuto, al fine di garantire il corretto e regolare svolgimento delle funzioni di competenza nonché l'ordinaria e straordinaria amministrazione dell'Ente”*;

Preso atto dell'effettivo insediamento del Dott. Vincenzo Gagliani Caputo in data 14 gennaio 2019 nelle funzioni di Commissario Straordinario;

Preso atto del Decreto del Commissario Straordinario n.57 del 14 marzo 2018 con il quale è stato affidato l'incarico triennale di Segretario Generale al Dott. Claudio Panella;

Premesso che con nota pervenuta in data 17 ottobre 2019 prot. 6935, la Minerva Sapiens S.r.l Unipersonale con sede legale a Roma – Piazza dei Navigatori 22D – codice fiscale 08149421003 ha richiesto all'Istituto la disponibilità ad accogliere presso le proprie strutture soggetti per attività di tirocinio per “Operatore Socio Sanitario”;

Valutata, pertanto, l'opportunità e l'utilità per l'Ente di approvare e sottoscrivere la Convenzione del tirocinio per il corso “Operatore Socio Sanitario” con la Minerva Sapiens S.r.l Unipersonale.;

Vista la legge 17.7.1890 n. 6972 e successive modificazioni;

Visto lo Statuto dell'Istituto Romano di San Michele;

Visto l'art. 21 del D. Lgs. 4 maggio 2001 n. 207;

DETERMINA

per quanto in premessa specificato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

- 1) di approvare l'allegato schema di convenzione concernente la regolamentazione del tirocinio formativo per “Operatore Socio Sanitario”, presso le proprie strutture soggetti per attività di tirocinio con la Minerva Sapiens S.r.l. Unipersonale – con sede legale a Roma in Piazza dei Navigatori 22/D;
- 2) la validità della convenzione decorrerà dalla data di definitiva sottoscrizione.

Il Direttore dell'Assistenza
Dott. Carlo Fiore



Istituto Romano di San Michele

PUBBLICAZIONE

Determina n.503 del 05.11.2019

Si attesta che la Determina n.503 del 05.11.2019
ai sensi e per gli effetti dell'art. 32 della L.18.06.2017 n. 69 e ss.mm.ii. è stata pubblicata
sul sito istituzionale dell'Istituto Romano di San Michele in data 05.11.2019

Il Segretario Generale
(Dott. Claudio Panella)



Accreditamento Regione Lazio: Alta Formazione e Formazione Continua - Determina n. B00727 del 2013 - B07133 dell'08/10/2012 - B9234 del 02/12/2011 - D2707 dell'11/09/2009 - Accreditamento Regione Lazio: Orientamento Determina n. G04621 del 20/04/2015 - Provider del Ministero della Salute per l'Educazione Continua in Medicina con n. 607

Prot.

SCHEMA DI CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI PER IL CORSO "OPERATORE SOCIO SANITARIO O.S.S."

Stipulata in data.....

Validità della convenzione: dalla data di stipula
(art. 3, quinto comma, D.M. 142/98)

TRA

MINERVA SAPIENS SRL UNIPERSONALE con sede legale in **ROMA – PIAZZA DEI NAVIGATORI 8H – 00147 ROMA** Cod. Fisc./Part. IVA **08149421003**, d'ora in poi denominato "soggetto promotore", rappresentato nel presente atto dal Legale Rappresentante **DR. PROF. A. M. C. ...**

E

_____ con sede legale in _____, città _____
cap. _____, Cod. Fisc./Part. IVA _____, d'ora in poi denominato "soggetto ospitante", rappresentato nel presente atto da _____

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 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 l'obbligo scolastico ai sensi della legge 31 dicembre 1962 n.1859.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

Art. 1 – Oggetto

Ai sensi dell'art. 18 della legge 24 giugno 1997, n.196 _____ con sede legale in _____ si impegna ad accogliere presso le sue strutture soggetti per attività di TIROCINIO su proposta di **MINERVA SAPIENS SRL UNIPERSONALE**, ai sensi dell'art.5 del decreto attuativo dell'art. 18 della L. 196 del 1997. Il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro.

Art. 2 - Obblighi del soggetto promotore

1. Durante lo svolgimento del tirocinio, l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un tutor designato dal soggetto promotore in veste di responsabile didattico-organizzativo e un tutor aziendale.
2. Per ciascun allievo inserito nella azienda ospitante in base alla presente Convenzione viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
 - Il/i nominativo dell'allievo/i;
 - i nominativi dei tutors e del responsabile aziendale;
 - obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenze in azienda;



Accreditamento Regione Lazio: Alta Formazione e Formazione Continua - Determina n. B00727 del 2013 - B07133 dell'08/10/2012 - B9234 del 02/12/2011 - D2707 dell'11/09/2009 - Accreditamento Regione Lazio: Orientamento Determina n. Go4621 del 20/04/2015 - Provider del Ministero della Salute per l'Educazione Continua in Medicina con n. 607

- la struttura presso cui si svolge il tirocinio;
 - gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL.
3. Il soggetto promotore si impegna a provvedere alla copertura assicurativa INAIL contro gli infortuni sul lavoro e alla Responsabilità civile: UNIPOL numero polizza n. 42571366

Art. 3 - Obblighi del soggetto ospitante

1. Durante lo svolgimento del tirocinio, l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un responsabile dell'azienda, indicato dal soggetto ospitante.
2. Il soggetto ospitante si impegna a:
 - mettere a disposizione, durante il periodo di tirocinio, i locali, gli impianti, le attrezzature ed il personale, come concordato in sede di progetto individualizzato;
 - adempiere agli obblighi di legge previsti in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro;
 - in caso di incidente, a segnalare l'evento, entro i termini previsti dalla normativa vigente, al soggetto promotore;
 - non sostituire la propria forza lavoro con l'allievo, per qualsiasi attività, anche straordinaria;
 - rilevare la presenza giornaliera dell'allievo su apposito registro, fornito dal soggetto promotore, mediante firma apposta dal tutor aziendale ed annotazione dell'attività di tirocinio;

Art. 4 - Obblighi e diritti dell'allievo

1. Durante lo svolgimento del tirocinio, l'allievo è tenuto a:
 - svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
 - firmare i registri relativi alla presenza giornaliera in azienda;
 - 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 dello tirocinio.

Il presente schema di convenzione rappresenta un atto di intesa formale generico che verrà integrato di volta in volta con i DATI RELATIVI ALLO SPECIFICO PERCORSO FORMATIVO, CON I DATI DEI CORSISTI OSPITATI, I PERIODI E GLI ORARI e I SINGOLI PROGETTI FORMATIVI.

Luogo e Data, _____

(firma per il soggetto promotore) L'AMMINISTRATORE (dr. prof. Anna Maria Coratella)

(firma per il soggetto ospitante)