

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 – Rieti - C.F. e P.I. 00821180577

Tel. 0746-2781-PEC asl.rieti@pec.it – www.asl.rieti.it

Commissario Straordinario Dott. Mauro Maccari
(Decreto Presidente Regione Lazio n.T00043 del 24/05/2023)
Deliberazione del Commissario Straordinario n.1 del 26/05/2023

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

n. 469/C.S./2024 del 21/05/2024

STRUTTURA PROPONENTE	
UOSD SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE	
Oggetto: Convenzione con SAPIENZA Università di Roma – Facoltà di Medicina e Odontoiatria, per le attività di tirocinio del CdS in Terapia occupazionale– Corso di Laurea A – Roma – sede Policlinico Umberto I.	
Estensore: Dott.ssa Tomassini Nadia	
Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.	
Responsabile del Procedimento: Dott. Formichetti Marino	
Data 15/05/2024	Firmato elettronicamente da Formichetti Marino
Il Dirigente: Dott. Petti Anna	
Data 21/05/2024	Firmato elettronicamente da Petti Anna
Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.	
Voce del conto economico su cui imputare la spesa:	
Autorizzazione: Senza impegno di spesa	
Data	Dott.ssa Antonella Rossetti
Parere del Direttore Amministrativo Dott.ssa Anna Petti	
favorevole ☒	non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐
Data 21/05/2024	Firmato elettronicamente da Petti Anna
Parere del Direttore Sanitario Dott. Angelo Barbato	
favorevole ☒	non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐
Data 21/05/2024	Firmato elettronicamente da Barbato Angelo

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

***IL DIRETTORE/RESPONSABILE DELLA
UOSD SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE***

PREMESSO che con nota del 14/05/2024, è pervenuta la richiesta di stipula da parte della SAPIENZA Università di Roma– Facoltà di Medicina e Odontoiatria, per le attività di tirocinio del CdS in Terapia occupazionale– Corso di Laurea A – Roma – sede Policlinico Umberto I.

VISTA la Legge 19 novembre 1990 n.341 "Riforma degli ordinamenti didattici universitari";

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” ed in particolare art.6 comma 3 e successive modificazioni;

VISTO il Decreto Ministeriale 24 settembre 1997 “Requisiti di idoneità delle strutture per i DU dell’Area medica” e successive modificazioni;

VISTO il Decreto 22 ottobre 2004 n.270 “Modifiche al regolamento recante norme concernenti l’autonomia didattica degli atenei, approvato con Decreto del Ministro dell’università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n.509”;

VISTO il Decreto Interministeriale 19 febbraio 2009 “Determinazione delle classi delle lauree delle professioni sanitarie”;

VISTO il Decreto Ministeriale 25 marzo 1998, n. 142 “Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'articolo 18 della L. 24 giugno 1997, n. 196, sui tirocini formativi e di orientamento”

VISTA la deliberazione n. 156/D.G. del 05/02/2002 di approvazione del regolamento per le modalità di accesso e svolgimento della frequenza presso le strutture dell’Azienda;

VISTA la proposta di convenzione da parte della SAPIENZA Università di Roma di cui all’allegato schema che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto (all.1);

VISTO l’atto di nomina a Responsabile del Trattamento dei dati Personali (all.2);

RILEVATO che l’art. 7 della convenzione di cui trattasi, prevede una validità di tre anni, dalla data della sua sottoscrizione e che eventuali rinnovi saranno approvati con appositi atti scritti.

RILEVATO altresì, che sono a carico della SAPIENZA Università di Roma gli oneri per la copertura assicurativa dei tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore;

RITENUTO che lo svolgimento dell’attività di tirocinio da parte degli allievi sia di interesse Aziendale;

VISTO il D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni concernente “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’art.1 della legge 23 ottobre 1992, n.421” e successive modificazioni ed integrazioni;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l’Integrità;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell’Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

PROPONE

- DI STIPULARE, per i motivi esposti in premessa, con SAPIENZA Università di Roma- Facoltà di Medicina e Odontoiatria, apposita convenzione per una durata di 3 anni dalla data della sua sottoscrizione, eventuali rinnovi saranno approvati con appositi atti scritti, per le attività di tirocinio del CdS in Terapia occupazionale – Corso di Laurea A – Roma – sede Policlinico Umberto I, secondo l'allegato schema che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto (all.1);
- DI DARE ATTO che SAPIENZA Università di Roma, accetta di essere nominata, come Responsabile del Trattamento dei dati Personali ai sensi di quanto previsto dall'art.28 del Regolamento 2016/679/UE e s.m.i., come da apposito atto che si allega quale parte integrante e sostanziale alla presente convenzione (all.2);
- DI DARE ATTO altresì che l'attività di cui trattasi non comporta oneri a carico dell'Azienda e che gli aspetti assicurativi sono a carico della SAPIENZA Università di Roma che assicura i tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore;
- DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

☐

per esteso

☒

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

D E L I B E R A

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Commissario Straordinario
Dott.Mauro Maccari