



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 390 del 19-06-2018

OGGETTO: Convenzione con l'Accademia delle Belle Arti di Roma e la ASL Roma I per lo svolgimento di tirocinio pratico a studenti frequentanti il biennio specialistico – Corso di Diploma Accademico di II livello in "Arte per la terapia", presso le strutture del DSM della ASL Roma I.

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo – UOC Formazione e sviluppo delle Competenze

Centro di costo: 124

L'estensore (Dr. Paolo Tarantino)

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del procedimento
Dr. Paolo Tarantino

Paolo Tarantino

Data: 16/03/2018

Il Direttore ad interim della U.O.C.
Formazione e sviluppo delle
Competenze

Dr. Oreste Zozi

Oreste Zozi

Data: 16/3/18

Il Direttore
Area Interdipartimentale Risorse
Umane

Dott.ssa Silvia Di...
Silvia Di...

Data: 16/3/18

Il Direttore del
Dipartimento per lo Sviluppo
Organizzativo
Dr. Carlo Saitto

Data: 16/3/18

Il presente Atto contiene dati sensibili

SI

NO

Il Funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Costo previsto: €..... – Esercizio ...(anno)... C.E. n. (denominazione del conto)

Il Funzionario addetto al controllo di budget: (inserire Nome e Cognome) data _____ firma _____

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico della spesa di cui al presente provvedimento.

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione Dott. Carlo Saitto

data _____

firma _____

Parere del Direttore Amministrativo Dott.ssa Cristina Matranga

Favorevole

Non favorevole

data 8. IV. 2018

firma *Cristina Matranga*

(con motivazioni allegate al presente atto)

Parere del Direttore Sanitario Dr. Mauro Goletti

Favorevole

Non favorevole

data 9. IV. 2018

firma *Mauro Goletti*

(con motivazioni allegate al presente atto)

Il Presente provvedimento si compone di n. 10 pagine di cui n. 6 pagine di allegati

Il Direttore Generale
Dott. Angelo...
Angelo...



03.9.0. del 19-06-2018

IL DIRETTORE AD INTERIM DELLA UOC FORMAZIONE E SVILUPPO DELLE COMPETENZE

VISTO il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00250 del 23.11.2016 con il quale è stato nominato il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I nella persona del Dott. Angelo Tanese;

VISTA la deliberazione n. 1 del 1° gennaio 2016 del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I, con la quale si è provveduto a prendere atto dell'avvenuta istituzione della stessa a far data dal 1° gennaio 2016, come previsto dalla legge regionale n. 17 del 31.12.2015 e dal DCA n. 606 del 30.12.2015;

CONSIDERATO CHE tra l'Accademia delle Belle Arti di Roma, con sede legale in Roma, Via Ripetta, 222 -C.F. 80228830586 rappresentata dalla Prof. Tiziana D'Acchille e la ASL Roma I, con sede legale in Roma, Borgo S. Spirito, 3 -00193 p. IVA 13664791004, in persona del Direttore Generale, Dott. Angelo Tanese, si è inteso stipulare una convenzione per promuovere iniziative di tirocinio pratico a studenti frequentanti il Corso di Diploma Accademico di II livello in "Arte per la terapia" dell'Accademia delle Belle Arti di Roma,

CONSIDERATO CHE con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 685 del 04.08.2016 la ASL Roma I ha adottato un nuovo Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti Formativi;

PRESO ATTO CHE l'Accademia delle Belle Arti di Roma, chiede la formalizzazione della convenzione con la ASL Roma I, con PEC del 05.12.2017

PRESO ATTO CHE con nota prot. n. 31.136 del 09.03.2018, agli atti della UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze, Il Responsabile del DSM Dott. Giuseppe Ducci, ha dato parere positivo e comunicato che la "congruenza fra la dimensione curriculare dell'Accademia e in particolare del Biennio di Arte per la terapia e l'iscrizione di attività artistica-artigianali fra gli elementi fondanti dei percorsi riabilitativi posti in essere dal DSM, soprattutto attraverso l'operatività dei Centri Diurni;

TENUTO CONTO CHE il Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma I, di cui alla Deliberazione n. 685 del 4.08.2016, all'art. 4 prevede che la ASL Roma I assicuri l'osservanza di tutti gli obblighi in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008;

CONSIDERATO CHE l'Accademia delle Belle Arti di Roma provvede, con oneri a proprio carico, alla copertura assicurativa per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività di tirocinio nelle proprie strutture, alle stesse condizioni del proprio personale, come previsto dalla presente Convenzione.

ATTESTATO che il presente provvedimento a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 24/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

PROPONE

Per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

di addivenire alla stipula di una convenzione con l'Accademia delle Belle Arti di Roma – per promuovere iniziative di tirocinio pratico a studenti frequentanti il Corso di Diploma Accademico di II livello in "Arte per la terapia" dell'Accademia delle Belle Arti di Roma,

- di stabilire che Il Responsabile del DSM Dott. Giuseppe Ducci, sia tenuto a verificare e favorire la corretta applicazione di quanto previsto dalla convenzione;
- di approvare la convenzione in allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, unitamente agli allegati;



ASL
ROMA 1

1. il parere positivo del Responsabile del DSM Dott. Giuseppe Ducci;
 2. Il progetto formativo (Modello PFT) che verrà compilato dalle parti contraenti e dalle stesse sottoscritto, oltre che dallo studente per accettazione al momento dell'inizio della frequenza
- di prevedere che l'Accademia delle Belle Arti di Roma provvede, con oneri a proprio carico, alla copertura assicurativa per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività di tirocinio nelle proprie strutture, alle stesse condizioni del proprio personale, come previsto dalla presente Convenzione.
 - di stabilire che la predetta convenzione ha la durata di 2 (due) anni dall' A.A. 2017/2018. e potrà essere rinnovata per richiesta espressa di una delle parti;
 - CHE l'attività di tutor venga svolta in orario di servizio;
 - di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69

Il Responsabile del
procedimento
Dr. Paolo Tarantino

Data 16/03/2018

Il Direttore ad Interim della
U.O.C. Formazione e sviluppo
delle Competenze
Dr. Ernesto Zozi

Data 16/3/18

Il Coordinatore
Area Interdipartimentale
Risorse Umane
Dott.ssa Silvia Dionisi

Data 16/3/18

Il Direttore del
Dipartimento per lo
Sviluppo Organizzativo
dr. Carlo Saitto

Data 16.3.18

IL DIRETTORE GENERALE

In Virtù dei poteri previsti:

- dall'art. 3 del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii;
- dall'art. 8 della L.R. n. 18/1994 e ss.mm.ii;

nonché delle funzioni e dei poteri conferitigli con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00250 del 23.11.2016;

Letta la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Dirigente Responsabile dell'Unità in frontespizio indicata;

Preso atto che il Direttore della Struttura proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia, di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

**DELIBERA**

di adottare la proposta di deliberazione avente per oggetto: "Convenzione con l'Accademia delle Belle Arti di Roma – e ASL Roma 1, per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

di addivenire alla stipula di una convenzione con l'Accademia delle Belle Arti di Roma – per promuovere iniziative di tirocinio pratico a studenti frequentanti frequentanti il Corso di Diploma Accademico di II livello in "Arte per la terapia" dell'Accademia delle Belle Arti di Roma,

- di stabilire che Il Responsabile del DSM Dott. Giuseppe Ducci, sia tenuto a verificare e favorire la corretta applicazione di quanto previsto dalla convenzione;
- di approvare la convenzione in allegato, che costituisca parte integrante e sostanziale del presente atto, unitamente agli allegati:
 - 1 il parere positivo del Responsabile del DSM Dott. Giuseppe Ducci;
 - 2 Il progetto formativo (Modello PFT) che verrà compilato dalle parti contraenti e dalle stesse sottoscritto, oltre che dallo specializzando per accettazione al momento dell'inizio della frequenza
- di prevedere che l'Accademia delle Belle Arti di Roma provvede, con oneri a proprio carico, alla copertura assicurativa per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività di tirocinio nelle proprie strutture, alle stesse condizioni del proprio personale, come previsto dalla presente Convenzione.
- di stabilire che la predetta convenzione ha la durata di di 2 (due) anni dall' A.A. 2017/2018 e potrà essere rinnovata per richiesta espressa di una delle parti.
- CHE l'attività di tutor venga svolta in orario di servizio;
- di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69

Il Direttore della Struttura proponente provvederà all'attuazione della presente deliberazione curandone altresì la relativa trasmissione agli uffici/organi rispettivamente interessati.

Il DIRETTORE GENERALE

Dott. Angelo Janesi



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

Via Ripetta n.222 - 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 – 06/3227036 – Fax. 06/3218007

CONVENZIONE PER TIROCINIO FORMATIVO E PER UNA COLLABORAZIONE SUL PIANO SCIENTIFICO, FORMATIVO E CULTURALE

L'Accademia di Belle Arti di Roma, con sede in via Ripetta 222, 00186 Roma, codice fiscale 80228830586, d'ora in poi denominata "Accademia", rappresentata dalla prof. Tiziana D'Acchille, nata a Sulmona (AQ) il 30/08/1963

E

L'ASL Roma I, con sede legale in Roma, Borgo S. Spirito n. 3, 00193 Roma, P.I. 13664791004, d'ora in poi denominata "Azienda", rappresentata dal Dott. Angelo Tanese, nato a San Benedetto del Tronto (AP) il 21.07.1966

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 n. 196 del 24.06.1997 possono promuovere tirocini di formazione a beneficio di coloro che abbiano già assolto all'obbligo scolastico ai sensi della legge n. 1859 del 31.12.1962;
- Con D.M. 25.03.1998 n. 142 sono state impartite le disposizioni sui tirocini formativi; contenente il regolamento di attuazione dell'art.18 della legge 196/97;
- Con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 685 del 04.08.2016 l'"Azienda" ha approvato il nuovo Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma I di cui la "Accademia" dichiara di avere preso visione;
- Preso atto della disponibilità dell'Azienda A.S.L. Roma I di mettere a disposizione dell'Accademia di Belle Arti di Roma i propri locali per lo svolgimento del tirocinio degli studenti del biennio specialistico del Corso di Diploma di II° livello in arte per la terapia.
- Considerato che l'azienda A.S.L. Roma I e nello specifico il DSM dispone delle strutture sanitarie, dei servizi e delle risorse necessarie per lo svolgimento delle attività oggetto della presente convenzione.

si conviene quanto segue:

Art. 1- La presente convenzione regola i rapporti tra la "Accademia" e l'"Azienda" concernenti l'attivazione di tirocini formativi a favore degli studenti del biennio Specialistico – Corso di Diploma Accademico di II° Livello in "Arte per la Terapia" attivato dall'Accademia di belle Arti di Roma, da svolgersi presso le strutture afferenti al Dipartimento di Salute Mentale - Centro Diurno di Via Monte Tomatico e S.R.A.I.T. Struttura residenziale ad Alta Intensità Terapeutica Ripa Grande, e Centro Diurno di Via Palestro 39

Art. 2 l' "Accademia " si impegna ad inviare, con congruo anticipo rispetto all'inizio del tirocinio, alla UOC Formazione dell' " Azienda" una lettera con i nominativi dei tirocinanti proposti ed il periodo di tirocinio richiesto.

Art. 3 – I tirocini formativi attivati ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera d) della legge 196/1997, non possono configurarsi in alcun modo come rapporto di lavoro. L'attività di formazione del tirocinante durante il periodo di permanenza in " Azienda" è seguita e verificata da un tutor aziendale, al quale il tirocinante si rivolgerà per ogni necessità ed al quale risponderà senza vincoli gerarchici per la parte organizzativa e formativa del tirocinio, nonché da un tutor della "Accademia ".

Per ciascun tirocinante, inserito in " Azienda" in base alla presente convenzione, viene predisposto un progetto formativo su modello PFT, in allegato, contenente:

- Il nominativo del tirocinante;
- I nominativi del tutor della "Accademia" e dell' " Azienda";
- Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio con indicazione dei tempi di presenza in " Azienda";
- Gli estremi identificativi delle assicurazioni contro malattie, infortuni e morte e per la responsabilità civile verso terzi;
- Il nominativo della struttura aziendale presso cui si svolge il tirocinio.

Art. 4 Ai sensi dell'art. 18 della legge n. 196 del 24.06.1997 l' " Azienda" si impegna ad accogliere presso le strutture aziendali afferenti al Dipartimento di Salute Mentale - Centro Diurno di Via Monte Tomatico e S.R.A.I.T. Struttura residenziale ad Alta Intensità Terapeutica Ripa Grande e tirocinanti , con un rapporto tutor/studenti pari a 1:2 (compresi eventuali frequentatori volontari) .

ART. 5 L' "Azienda" provvede ad applicare al tirocinante, equiparato al lavoratore, le misure per la tutela della salute e per la sicurezza dei lavoratori di cui al decreto legislativo n. 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni.

ART. 6 Il tirocinante è tenuto a :

- Iniziare la frequenza dopo aver ritirato, presso la UOC Formazione dell' "Azienda" la lettera di autorizzazione al ritiro del badge, consegnato da apposito Ufficio, che dovrà essere poi utilizzato per la rilevazione delle presenze;
- Osservare le regole aziendali e le norme comportamentali previste per i dipendenti del corrispettivo profilo professionale;
- Rispettare le direttive impartite dai Direttori/Responsabili delle strutture presso cui svolgono l'attività didattico-formativa;
- Attestare i periodi di frequenza con il badge;
- Svolgere la propria attività in accordo con le finalità perseguite dalla struttura in cui opera, all'interno degli obiettivi concordati, seguendo le indicazioni fornite dai Direttori/Responsabili, in coerenza con le disposizioni relative al settore e ai regolamenti generali dell' " Azienda";
- Riconsegnare il badge alla UOC Gestione del Personale al termine del periodo di frequenza;
- Prendere atto che il rapporto di tirocinio non costituisce rapporto di lavoro;
- Sottoporsi alla sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 del D. Lgs 81/2008 o comunque ai controlli disposti dal Medico Competente ed alle disposizioni del Responsabile della Sicurezza e Prevenzione.

Art. 7 L' "Accademia" dovrà attivare a proprio carico, per tutto il periodo di frequenza dei tirocinanti nelle strutture aziendali, presso l'INAIL o altro idoneo Ente assicurativo apposita polizza assicurativa per la copertura di tutti i rischi di invalidità temporanea, permanente o morte conseguenti ad infortuni o malattie contratte dal tirocinante in occasione della frequenza, nonché apposita polizza assicurativa per

responsabilità civile per gli eventuali danni arrecati ai terzi nel predetto periodo. Le coperture assicurative devono comprendere anche eventuali attività svolte dal tirocinante al di fuori dell' "Azienda" rientranti nel progetto formativo.

Art. 8 L'Azienda, per la realizzazione di tale attività di formazione e tirocinio mette a disposizione dell'Accademia le proprie strutture sanitarie:

1) il Centro Diurno di Via Monte Tomatico presso il Dipartimento di Salute Mentale dove si svolgerà l'attività di tirocinio prevista nel piano di studi del Corso Specialistico per un totale di 200 ore complessive di didattica laboratoriale ed eventuali altre di partecipazione libera da svolgersi nel Biennio 2017\18 2018\19.

2-3) S.R.A.I.T. Struttura residenziale ad Alta intensità Terapeutica Ripa Grande, V. Morosini 30 - 00149 Roma, e DSM Centro Diurno di Via Palestro 39, 00184 Roma dove potranno svolgersi workshop e tirocini formativi opportunamente concordati.

L'Azienda per la realizzazione delle attività di tirocinio può mettere a disposizione ulteriori altre strutture sanitarie come i Centri Diurni, e strutture residenziali terapeutico-riabilitative, in accordo con i responsabili delle strutture.

Art. 9 Nella sede del centro Diurno di Via Monte Tomatico l'attività laboratoriale di tirocinio sarà condotta da un Docente indicato dall'Accademia di Belle Arti di Roma che in quanto soggetto promotore provvederà alla sua nomina e retribuzione.

Sarà presente agli incontri con gli studenti e durante l'intera attività di tirocinio un referente dell'Istituzione ospitante indicato dalla stessa.

Art. 10 Le modalità per lo svolgimento del tirocinio saranno concordate con il responsabile del Centro Diurno di Monte Tomatico all'inizio di ogni A.A. definendo: periodo di attività, modalità di attuazione e numero di studenti coinvolti al fine di garantire la piena funzionalità del Centro Diurno riabilitativo.

Per le attività di tirocinio le modalità per lo svolgimento saranno concordate rispettivamente con i responsabili della Struttura Residenziale ad Alta Intensità Terapeutica "Ripa Grande" e del Centro Diurno di Via Palestro, o di altre eventuali strutture sanitarie all'inizio di ogni aa. definendo periodo di attività, modalità di attuazione e numero di studenti coinvolti per garantire la piena funzionalità delle strutture.

Art. 11 Per ciascun tirocinante viene predisposto in base alla presente convenzione un progetto formativo e di orientamento individuale compilato e firmato prima dell'avvio di ciascun tirocinio in accordo tra Soggetto Ospitante e Soggetto Promotore, nelle figure dei loro rappresentanti.

Art. 12 L'Azienda si impegna a comunicare tempestivamente all'Accademia, eventuali infortuni occorsi durante le ore di tirocinio.

Art. 13 La presente convenzione ha durata biennale, a decorrere dall'anno accademico 2017/2018 e potrà essere rinnovata su espressa richiesta di una delle parti.

Roma _____

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

LA DIRETTRICE

Prof.ssa Tiziana D'Acchille

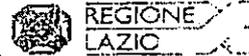
L'AZIENDA A.S.L. ROMA I

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Angelo Tanese

P.N. 0031136

9.3.18



ALLEGATO RI

AREA _____ UOC Formazione
 PROCEDURA CONVENZIONI: PARERE DELLA STRUTTURA

DIPARTIMENTO/UOC/UOSD
Dipartimento di Salute Mentale

ENTE PROPONENTE LA CONVENZIONE *Accademia delle Belle Arti*

CORSO DI LAUREA _____

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE _____

MASTER _____

ALTRO *per gli studenti dell' Accademia - Biennio Arte per la Terapia (attività di tirocinio e stage presso l' Azienda)*

NUOVA CONVENZIONE

RINNOVO

ESTENSIONE DELLA DELIBERAZIONE N. _____ DEL _____

PARERE: POSITIVO NEGATIVO

Indicare la motivazione: *Congruenza fra la dimensione curricolare dell' Accademia - e in particolare del Biennio di Arte per la Terapia - e l'iscrizione di attività artistico - artigianali fra gli elementi fondanti dei percorsi riabilitativi posti in essere dal D.S.M., soprattutto attraverso l'operatività dei Centri Diurni.*

NOMINATIVO E QUALIFICA TUTOR INSERITO BANCA DATI ASI RMI (si attesta che ciascun tutor non ha contemporaneamente più di DUE tra tirocinanti e frequentatori volontari. - Solo nel caso di formazione specialistica di Medici presso le Scuole delle Università degli Studi può essere affidato un numero di tirocinanti e frequentatori volontari pari a TRE)

IL REFERENTE DELLA FORMAZIONE
Marco Andrei Rome

IL DIRETTORE / RESPONSABILE
 ASI ROMA I
 DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE
 Il Direttore Dr. GIUSEPPE DUCCI

Azienda U.C. DATA: 08/03/2018
Dr. Ardizzone
 PSICOLOGO

PROGETTO FORMATIVO TIROCINANTI

(Rif. Convenzione tra ASL ROMA 1 e _____ stipulata con Deliberazione n.

Del _____)

Nominativo del tirocinante _____

Nato a _____ il _____ Tel _____

Residente in Via _____ Città _____ CAP _____

Cod. Fiscale _____ E-MAIL _____

Matricola _____ Facoltà di _____ Università/Ente Formativo _____

Corso di Laurea _____ Corso di Specializzazione non medica _____

Master in _____ Altro _____

AZIENDA OSPITANTE: ASL ROMA 1 Indirizzo: Borgo S. Spirito n. 3 – 00193 Roma

AREA/DIPARTIMENTO/DISTRETO/UOC/UOSD¹ _____

Struttura specifica dove si svolgerà il tirocinio _____

Periodo di tirocinio n. mesi dal _____ al _____

(Il periodo del tirocinio deve corrispondere con la copertura assicurativa)

Soggetto Promotore _____

Tutor dell'Ente Promotore _____ tel _____

Tutor dell'ASL ROMA 1 _____ tel _____

Polizze Assicurative (allegare copia)

INFORTUNI SUL LAVORO INAIL _____ n. _____ periodo di validità _____

RCT _____ n. _____ Compagnia _____ periodo di validità _____

¹ Campo obbligatorio

82

Obiettivi, attività, modalità del tirocinio _____

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:

- a) iniziare la frequenza dopo aver ritirato, presso la UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze, la lettera di autorizzazione al ritiro del badge consegnato da apposito ufficio della UOC Gestione del Personale, che dovrà essere poi utilizzato per la rilevazione delle presenze;
- b) osservare le regole aziendali e le norme comportamentali previste per i dipendenti del corrispettivo profilo professionale;
- c) rispettare le direttive impartite dai Direttori/Responsabili delle strutture presso cui i tirocinanti svolgono l'attività didattico-formativo;
- d) attestare i periodi di frequenza secondo le modalità previste dal presente regolamento;
- e) svolgere la propria attività in accordo con le finalità perseguite dalla struttura/unità operativa in cui opera, all'interno degli obiettivi concordati, seguendo le indicazioni fornite dai Direttori/Responsabili, in coerenza con le disposizioni relative al settore e ai regolamenti generali dell'Azienda;
- f) riconsegnare il badge alla UOC Gestione del Personale al termine del periodo di frequenza;
- g) prendere atto che il rapporto di tirocinio non costituisce rapporto di lavoro (dall'art. 1 comma 2 del Decreto ministeriale n. 142 del 25 marzo 1998).
- h) sottoporsi alla sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 del D. lsg 81/2008 o comunque ai controlli disposti dal Medico Competente ed alle disposizioni del Responsabile della Sicurezza e Prevenzione

Le informazioni contenute nel presente Progetto sono rese ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e i sottoscrittori sono consapevoli della responsabilità penali cui possono andare incontro in casi di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenete dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Si esprime, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 – n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio.

Roma _____

Firma per presa visione e accettazione del tirocinante _____

Firma e timbro dell'Università/Ente Proponente _____

Firma e Timbro del Direttore/Responsabile dell'Area/Distretto/UOC/UOSD sede del tirocinio _____
