



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2026

N. 665

Data 04/05/2026

**OGGETTO: PROPOSTA DELIBERATIVA PER CONVENZIONE PER TIROCINIO IN
AZIENDA CON L'ISTITUTO MECENATE SRL. AUTORIZZAZIONE ALLA STIPULA.**

OGGETTO: Proposta deliberativa per Convenzione per tirocinio in azienda con l'Istituto Mecenate srl. Autorizzazione alla stipula.

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della relazione del Dirigente proponente che qui si riporta integralmente:

PREMESSO che

- ❖ al fine di realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro e di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro, l'art. 18 della Legge n. 196/1997 prevede lo svolgimento di tirocini pratici e stages a favore di soggetti che hanno già assolto l'obbligo scolastico;
- ❖ tali tirocini sono disciplinati anche dal Regolamento del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale emanato con Decreto 25 Marzo 1998, n. 142;

CONSIDERATO che

- ❖ le Convenzioni da stipulare tra le istituzioni formative di seguito indicate e l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara (*Soggetto Ospitante*) non costituiscono presupposto sulla base del quale poter instaurare un rapporto di qualsivoglia forma lavoro pertanto i tirocinanti, ai sensi dell'art. 18, c. 1 lett. d) della Legge n. 196/1997, non potranno avanzare pretese in tal senso. Infatti l'attività di tirocinio è finalizzata esclusivamente ad agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza e la sperimentazione di un determinato ambito professionale e pertanto a sviluppare l'apprendimento e le capacità professionali dei tirocinanti;
- ❖ per ciascun tirocinante inserito presso il *Soggetto Ospitante*, in base allo schema di convenzione allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale di esso, viene predisposto un apposito **Progetto Formativo** contenente almeno (non esaustivamente) i seguenti dati:
 - a) il nominativo del tirocinante completo di recapito telefonico;
 - b) i nominativi del *tutor universitario* e del *tutor aziendale*;
 - c) gli obiettivi, le attività e le modalità di svolgimento del tirocinio;
 - d) le strutture del *Soggetto Ospitante* (sedi operative, stabilimenti, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio;
 - e) gli estremi identificativi delle assicurazioni contro gli *infortuni sul lavoro* (INAIL), la *malattia* e la *responsabilità civile*;
 - f) la durata dell'attività di tirocinio disciplinata dalla Convenzione;

VISTO il Regolamento approvato con Deliberazione di questa ASL n. 879 del 29 Giugno 2011, successivamente modificato con Deliberazione n. 453 del 27 Aprile 2012;

RILEVATO che è pervenuta da parte dell'Istituto Mecenate srl una proposta per stipulare una Convenzione con questa ASL per lo svolgimento di un tirocinio formativo in azienda;

DATO ATTO che l'Istituto Mecenate srl, come da disposizione di servizio prot. n. 0074418/24 del 08/08/24, ha inserito nella Convenzione l'articolo sul trattamento dei dati personali standard per i tirocini formativi predisposto dall'Ufficio Privacy e Sicurezza delle Informazioni;

PRESO ATTO che

- ❖ la tutela assicurativa dei tirocinanti (contro *infortuni sul lavoro, responsabilità civile*) sarà garantita dal Soggetto Promotore, con oneri a proprio carico.
- ❖ ai sensi dell'art. 2 - comma 1 - del D. Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008, in attuazione dell'art.1 della Legge n. 123/2007, l'ASL di Pescara, con oneri a proprio carico, provvederà agli adempimenti previsti dalla suddetta normativa nei confronti dei tirocinanti;

VISTO l'allegato schema di convenzione per lo svolgimento di Tirocini Formativo Curricolari dell'Istituto Nuova Tecnica 2000 srl, in conformità alla normativa di riferimento summenzionata e meglio specificata nel citato schema di convenzione;

Acquisito il parere tecnico favorevole in merito espresso dal Dirigente proponente, ai sensi della legge 7 agosto 1990 n.241 e s.m.i. che ne attesta la regolarità e la completezza;

Dato atto dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo – contabile e tecnica del presente provvedimento:

1) Dirigente proponente nella sua qualità di Responsabile della U.O.S. Formazione, Ricerca e Progetti;

Acquisiti, per quanto di competenza, i pareri favorevoli espressi in merito dal Direttore Amministrativo d'Azienda e dal Direttore Sanitario d'Azienda;

DELIBERA

per tutto quanto sopra indicato e che qui si intende integralmente richiamato

- 1) **DI APPROVARE** lo schema di convenzione allegato per l'attivazione di un tirocinio in azienda proposto dall'Istituto Mecenate srl;
- 2) **DI AUTORIZZARE**, per l'effetto, la conseguente stipula della convenzione come sopra specificato;
- 3) **DI DARE ATTO** che:
 - ❖ la tutela assicurativa dei tirocinanti (contro *infortuni sul lavoro, responsabilità civile*) sarà garantita dal Soggetto Promotore, con oneri a proprio carico.
 - ❖ ai sensi dell'art. 2 - comma 1 - del D. Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008, in attuazione dell'art.1 della Legge n. 123/2007, l'ASL di Pescara, con oneri a proprio carico, provvederà agli adempimenti previsti dalla suddetta normativa nei confronti dei tirocinanti;
- 4) **DI DARE MANDATO** all'U.O.C. Affari Generali e Legali di questa ASL per la trasmissione del presente provvedimento alla U.O.S Formazione, Ricerca e Progetti;
- 5) **DI PUBBLICARE** la presente Deliberazione sull'Albo Pretorio online di questa ASL ai sensi dell'art. 32 della legge 39/09;
- 6) **DI DARE ATTO** che, ai sensi della legge regionale n. 10/2022 decorsi i termini di pubblicazione di cui alla Legge 69/2009, il presente provvedimento sarà soggetto a pubblicazione dei soli indici, quali data, oggetto e Unità Operativa proponente.
- 7) **DI CONFERIRE** alla presente Deliberazione immediata esecutività.

CONVENZIONE PER TIROCINIO IN AZIENDA

tra

ISTITUTO MECENATE Srl Impresa Sociale, con sede a **Pescara** in Via **DEL CIRCUITO** n. **71**, P. IVA n. **02199360682** nella persona della Legale Rappresentante **FABIO CATALDI**,

e

Azienda Sanitaria Locale Pescara, con sede legale in via Renato Paolini n. 47 Pescara (PE) cap 65124, P.IVA 01397530682, nella persona del Legale Rappresentante **dott. Vero Michitelli**,

PREMESSO CHE

- L'ente di Formazione **ISTITUTO MECENATE** srl Impresa Sociale - Codice Accredito: F038-A-08072010-ABCDEF-X realizza il corso di **OPERATORE SOCIO SANITARIO** CRS 1695.1 edizione 10 Determinazione Dirigenziale n.107_DPG021 del 27.10.2020;
- che il corso approvato per complessive **1000** ore, prevede un tirocinio della durata di **450** ore, da effettuare presso strutture pubbliche e/o private che svolgono attività inerenti alla figura professionale.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

1. Le premesse sono parte integrante della presente;
2. L'**azienda ospitante** si impegna ad accogliere l'allievo/a presso la propria Sede di via Renato Paolini n. 47 Pescara (PE) c, per l'effettuazione del **tirocinio** di complessive **450 ore** per il periodo sotto indicato al punto 14;
3. Per il periodo indicato al punto 14 l'**azienda ospitante** garantisce per la formazione dell'utente: la disponibilità dei locali, degli impianti, delle attrezzature e dei materiali di consumo necessari, nonché la messa a disposizione di un **tutor aziendale**;
4. Il periodo trascorso presso l'**azienda ospitante** è considerato a tutti gli effetti come attività didattica e viene disciplinato per quanto riguarda lo status degli allievi e dei docenti dalla normativa vigente;
5. Il **tirocinio** non costituisce rapporto di lavoro, pertanto l'utente non potrà essere adibito a mansioni diverse da quelle concordate e a funzioni produttive oltre quelle strettamente necessarie al perseguimento degli obiettivi formativi e professionali previsti dal progetto;
6. Il **tirocinio** non comporta alcun impegno di assunzione presente o futuro da parte dell'azienda;
7. È escluso che l'**azienda ospitante** possa corrispondere agli allievi un qualsivoglia corrispettivo di qualsiasi natura;
8. Durante lo svolgimento del **tirocinio** il coordinatore del corso manterrà costanti rapporti con i responsabili preposti dall'**azienda ospitante** e con gli allievi; l'attività formativa e la sua regolare registrazione saranno verificate periodicamente da un tutor designato da **ISTITUTO MECENATE Srl Impresa Sociale**;
9. Durante la permanenza in azienda l'utente dovrà: svolgere le attività previste dal programma di tirocinio, osservare gli orari, i regolamenti interni, le norme previste in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati e alle informazioni acquisite durante il **tirocinio**. Qualora si verificassero episodi di particolare gravità, l'**azienda ospitante** potrà chiedere a **ISTITUTO MECENATE Srl** la sospensione del **tirocinio**;
10. Per ciascun allievo è predisposto un piano di lavoro nel quale sono esplicitati la strutturazione del **tirocinio** e il programma di massima. Resta inteso che il programma definitivo potrà essere strutturato anche sulla base delle esigenze e delle indicazioni fornite dall'**azienda ospitante**;
11. **ISTITUTO MECENATE Srl Impresa Sociale** ha provveduto ad assicurare gli utenti contro gli infortuni per tutta la durata del percorso, **tirocinio** compreso, con l'apertura di una posizione I.N.AI.L. e di responsabilità civile. In caso

di incidente durante lo svolgimento del **tirocinio**, l'**azienda ospitante** si impegna a segnalare l'evento a **ISTITUTO MECENATE Srl Impresa Sociale** che ne darà notizia all'I.N.A.I.L. entro i tempi previsti dalla normativa vigente;

12. Il **tirocinante** si impegnerà a rispettare tutte le procedure adottate dall'azienda ospitante sul luogo di lavoro, nonché tutte le misure di prevenzione previste dalla legge;
13. La presente convenzione di **tirocinio** ha validità per il/i sotto indicato/i allievo/i:

1. Carla Tuccella Bucciarelli nata a (omissis) il (omissis) CF TCCRL84553G482N

che effettuerà il **tirocinio** nel periodo intercorrente tra Giugno 2026 e Settembre per un monte ore complessivo di **450 ore**.

14. **Trattamento dati personali**

Le parti convengono di qualificare il rapporto legato al trattamento dei dati personali tra loro esistente in termini di titolarità autonoma e per l'effetto di svolgere ogni trattamento dati di propria competenza nel rispetto del Regolamento UE 2016(679 recante il "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (di seguito denominato "Regolamento") del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 come novellato dal D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 (di seguito denominato "Codice della privacy") e di ogni altra disposizione e/o normativa nazionale e/o comunitaria applicabile in materia di protezione dei dati personali nonché dei provvedimenti del Garante per la protezione dei dati personali (di seguito denominato il "Garante"). Simile rapporto determina l'insorgere per ambedue le Parti di un'obbligazione (contrattuale) alla luce della quale esse, nell'esecuzione delle attività sopradescritte garantiscono per sé e per i propri dipendenti collaboratori e/o chiunque altro sia autorizzato a trattare i dati personali che detti dati saranno trattati nel pieno rispetto delle prescrizioni normative sopra citate. In particolare ciascuna Parte si impegnerà a titolo esemplificativo a: a) adottare le misure di sicurezza adeguate previste dal Regolamento, dal Codice della Privacy e da ogni altra norma applicabile; b) dare tempestivo riscontro alle istanze degli interessati ai sensi degli artt. da 15 a 22 del Regolamento nonché alle istanze da qualsiasi autorità legittimata eventualmente collaborando con l'altra Parte nel caso esse abbiano ad oggetto operazioni di trattamento dati di competenza di entrambi; c) trattare i dati nel rispetto dei principi di legalità, proporzionalità e necessità previsti dal Regolamento. Pertanto, anche i tirocinanti che accederanno alle strutture messe a disposizione dalle parti sono tenuti alla riservatezza su tutte le informazioni delle quali possono venire a conoscenza durante lo svolgimento della loro attività. Per la parte di competenza dell'ASL, la corretta esecuzione degli adempimenti richiamati al precedente capoverso saranno assicurati dal Soggetto Autorizzato al Trattamento dei Dati Personali con delega (SATD) nella persona del tutor aziendale che provvederà inoltre alla designazione dei tirocinanti quali Soggetti Autorizzati al Trattamento (SAT) mediante la compilazione dell'apposito modulo fornendone evidenza all'Ufficio Privacy e Sicurezza delle Informazioni.

In ragione del rapporto di autonoma titolarità ciascuna Parte si impegnerà a manlevare e tenere indenne l'altra da qualsiasi propria responsabilità e/o danno patrimoniale e morale incluse le spese legali che dovessero essere imputate e/o riconosciute per effetto della violazione o mancata adozione di una qualsiasi delle disposizioni previste in materia di protezione dei dati personali (per esempio dal Regolamento, dal Codice della Privacy, da Autorità legittimate per legge, dalla presente Convenzione etc. o imputabile a fatto comportamento o omissione propri e/o comunque riferibili a sé stessi, ai responsabili designati o ai soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali o che collaborino con essi (quali a titolo esemplificativo dipendenti, collaboratori, consulenti etc.).

I dati personali dei tirocinanti saranno oggetto di trattamento da parte della ASL per finalità legate all'autorizzazione all'accesso degli stessi nelle proprie strutture e per eventuali altre finalità di legge. La disciplina del rapporto di autonoma titolarità si conviene che venga soddisfatta dalla sottoscrizione del presente documento che adempie ai requisiti di legge. Si allegano le informative dei titolari: (www.asl.pe.it/datipersonali e

_____)

Eventuali variazioni inerenti il periodo di tirocinio e/o il monte ore settimanale/giornaliero precedentemente indicati dovranno essere tempestivamente comunicati; tali comunicazioni costituiranno automatica integrazione a quanto previsto dalla presente convenzione.

Pescara,

FIRMA DELLE PARTI PER ACCETTAZIONE

Ente di Formazione

Azienda ospitante
(timbro e firma)

per presa visione e accettazione Allievo

NOME E COGNOME _____

PROGRAMMA FORMATIVO DI TIROCINIO
CORSO OPERATORE SOCIO SANITARIO

ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO	
Codice ATECO	86.10.00 - Attività ospedaliere 86.99.09 – Altre attività varie per la salute umana n.c.a. 87.10.00 – Attività di assistenza infermieristica residenziale 96.09.09 – Altre attività di servizi per la persona n.c.a.
Codice professionale ISTAT (CP 2011)	5.3.1.1.0 - Professioni qualificate nei servizi sanitari e sociali
Competenze da sviluppare	1. Assistere la persona nelle attività quotidiane e di igiene personale 2. Assistere la persona nel mantenimento delle capacità psico-fisiche 3. Curare la pulizia e l'igiene degli spazi di vita della persona assistita 4. Promuove il benessere psicologico e l'integrazione sociale della persona assistita 5. Supportare l'organizzazione e la gestione del servizio di assistenza

Pescara,

Firma Azienda Ospitante:

Firma Ente di Formazione:

Firma Allievo:

NOME E COGNOME

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo

Marilea Cantagallo

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n.

Anno

Il Direttore

firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesca Rancitelli

firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Rossano Di Luzio

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Deliberazione n. 665 del 04/05/2026 ad oggetto:

PROPOSTA DELIBERATIVA PER CONVENZIONE PER TIROCINIO IN AZIENDA CON L'ISTITUTO MECENATE SRL.
AUTORIZZAZIONE ALLA STIPULA.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 4/5/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato