

E.I.

# AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000665

del 20 APR. 2017

**OGGETTO: STIPULA** convenzione con l'Università degli Studi di Palermo – Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell' Esercizio Fisico per l'utilizzo delle strutture extrauniversitarie della U.O.C. di Medicina Interna II e del Dipartimento di Medicina Interna ad Indirizzo Geriatrico-Riabilitativo di questa ARNAS, finalizzato al completamento della formazione accademica professionale dei medici specializzandi.

**U.O.C. AFFARI GENERALI**  
**QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE**  
**BUDGET**  
**Bilancio 2017**

N° Centro di costo \_\_\_\_\_

N° Conto Economico \_\_\_\_\_

Ordine n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Budget assegnato (Euro) \_\_\_\_\_

Budget già utilizzato (Euro) \_\_\_\_\_

Budget presente atto (Euro) \_\_\_\_\_

Disponibilità residua di budget (Euro) \_\_\_\_\_

Non comporta ordine di spesa

---

Proposta n. 75 del 14 APR. 2017

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
*[Signature]*

IL RESPONSABILE DELLA U.O.C. AFFARI GENERALI  
*[Signature]*

**U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO**  
**ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO**  
**Esercizio 2017**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

N° Conto economico \_\_\_\_\_

N° Conto Patrimoniale \_\_\_\_\_

Importo (Euro) \_\_\_\_\_

Prima nota contabile \_\_\_\_\_

Il Funzionario  
.....

**Il Direttore della U.O.C.**  
.....

---

Mandato n. ....del.....

Il Funzionario  
.....

**Il Direttore della U.O.C.**  
.....

L'anno duemiladiciassette giorno venti del mese di Aprile, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dott. me P. V. Telle, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

14 APR. 2017

## **Il Direttore della U.O.C. Affari Generali**

**PREMESSO** che ai sensi e per effetto di quanto previsto dall'art.27 del DPR n.382/80, alle Università è consentito stipulare convenzioni con enti pubblici e privati al fine di avvalersi di attrezzature e servizi logistici extrauniversitari per lo sviluppo di attività didattiche integrative di quelle universitarie, finalizzate al completamento della formazione accademica e professionale dei discenti;

**VISTA** la nota, acquisita al prot. n.1834/AA.GG.-E dell' 11/4/2017, con la quale l' Università degli Studi di Palermo – Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell' Esercizio Fisico richiede la stipula di apposita convenzione per l'utilizzo delle strutture extrauniversitarie della U.O.C. di Medicina Interna II e del Dipartimento di Medicina Interna ad Indirizzo Geriatrico-Riabilitativo di questa ARNAS, per la formazione degli specializzandi;

**VISTO** lo schema di convenzione, allegato alla suddetta nota, che costituisce parte integrante del presente provvedimento;

**VISTA** la e-mail dell'11/4/2017, con la quale il Direttore della U.O.C. di Medicina Interna II e del Dipartimento di Medicina Interna ad Indirizzo Geriatrico-Riabilitativo dell' ARNAS esprime il parere favorevole alla frequenza degli specializzandi presso la medesima Unità Operativa;

**VISTO** il parere favorevole del Responsabile dell'U.O. Formazione del Personale, apposto in calce alla e-mail di richiesta del 07/04/2017 dell'U.O.S. Affari Generali;

**CONSIDERATO** che il DCPM del 06.07.07, con il quale è stato approvato lo schema tipo di contratto degli specializzandi, ha di fatto reso applicabili le disposizioni di cui all'art. 41 – c. 3 del D. Lgs n. 368/99, che pone a carico delle Aziende Sanitarie, presso le quali viene svolta l'attività degli Specializzandi, l'onere per la copertura assicurativa dei rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale svolta dal medico in formazione nelle proprie strutture, alle medesime condizioni del proprio personale;

**PRESO ATTO** che la Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell' Esercizio Fisico provvederà a comunicare alla Direzione Medica di Presidio, nonché al Responsabile della Unità Operativa, preventivamente all'inserimento degli specializzandi nella U.O.C. di Medicina Interna II dell' Arnas, i dati identificativi degli stessi, la data di decorrenza iniziale e finale dell'attività, al fine di permettere, tramite gli uffici competenti della struttura ospitante, il pagamento dei premi INAIL, calcolati in base ai giorni di presenza degli specializzandi, a seguito di relativa attestazione del Responsabile dell'Unità Operativa;

**PRESO ATTO** che, il Responsabile della suddetta Unità Operativa curerà l'adozione di una modalità oggettiva di rilevazione dell'effettiva presenza dello specializzando in tirocinio;

**PRESO ATTO**, altresì, che la presente convenzione, ai fini della continuità didattica, avrà la durata dell'intero corso della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell' Esercizio Fisico e decorre, per un periodo di quattro anni, dalla data di sottoscrizione;

**VISTA** la L. 833/78;

**VISTO** l'art. 27 del D.P.R. 382/90;

**VISTO** il D.P.R. 162/82;

**VISTO** il D.L. 257/91;

**VISTO** il c. 2 , art. 6 del D. lgv. 502/92;

**VISTA** la Legge 24/06/97 n.196;

**VISTO** il D.L 22/07/98 del Ministro della Sanità;

**VISTO** il D.L. 17/08/1999 n.368;

**VISTA** l'art. 1 comma 300 della legge 266 del 23.12.05;

**VISTI** i DD. del MIUR 01.08.2005 e 29.03.06;

VISTO il DPCM del 06/07/07;

VISTO il protocollo d'Intesa tra la Regione Siciliana e l'Università degli Studi di Palermo approvato con decreto del 29.01.2015, pubblicato sulla GURS del 27/02/2015;

VISTO c. 7 dell'art. 53 della L.R. 30/93;

Dato atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

### PROPONE di

- 1) **STIPULARE** la convenzione con l'Università degli Studi di Palermo – Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell' Esercizio Fisico per l'utilizzo delle strutture extrauniversitarie della U.O.C. di Medicina Interna II e del Dipartimento di Medicina Interna ad Indirizzo Geriatrico-Riabilitativo di questa ARNAS, finalizzato al completamento della formazione accademica professionale dei medici specializzandi, secondo lo schema che costituisce parte integrante del presente provvedimento;
- 2) **DARE ATTO** che la Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell' Esercizio Fisico in provvederà a comunicare alla Direzione Medica di Presidio, nonché al Responsabile della Unità Operativa, preventivamente all'inserimento degli specializzandi nella U.O.C. di Medicina Interna II dell'Arnas, i dati identificativi degli stessi, la data di decorrenza iniziale e finale dell'attività, al fine di permettere , tramite gli uffici competenti della struttura ospitante, il pagamento dei premi INAIL, calcolati in base ai giorni di presenza degli specializzandi, a seguito di relativa attestazione del Responsabile dell'Unità Operativa;
- 3) **DARE ATTO** che, il Responsabile della suddetta Unità Operativa curerà l'adozione di una modalità oggettiva di rilevazione dell'effettiva presenza dello specializzando in tirocinio;
- 4) **DARE ATTO**, altresì, che la presente convenzione, ai fini della continuità didattica, avrà la durata dell'intero corso della Scuola di Specializzazione in Medicina dello Sport e dell' Esercizio Fisico e decorre, per un periodo di quattro anni, dalla data di sottoscrizione;
- 5) **DARE ATTO** che il presente provvedimento sarà inviato a cura della U.O.S. Affari Generali :
  - al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Palermo;
  - al Direttore della U.O.C. di Medicina Interna II ;
  - al Responsabile dell'U.O. Formazione del Personale;
  - alla Direzione Sanitaria Medica P.O. Civico;
  - alla UOC Risorse Umane – Ufficio Infortuni ;
  - alla UOC Affari Generali - Ufficio Assicurazioni;
- 6) **MUNIRE** il presente atto di immediata esecuzione.

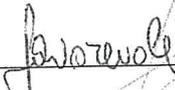
IL DIRETTORE  
*U.O.C. Affari Generali*  
( Ing. Vincenzo Spera)

IL RESPONSABILE  
*U.O.S. Affari Generali*  
(Dr.ssa M. Mirabella)

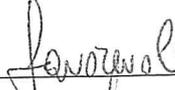


---

Sul presente atto viene espresso

parere  dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. Vincenzo Barone

parere  dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Rosalia Murè

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

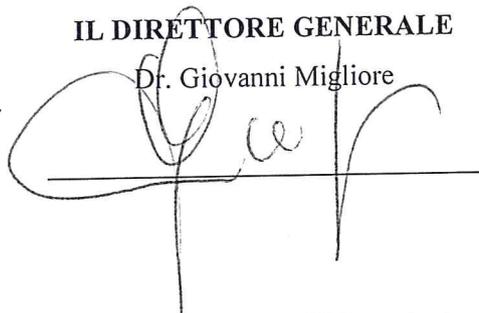
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

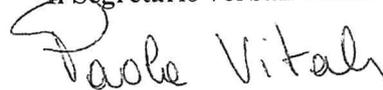
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dr. Giovanni Migliore



**Il Segretario verbalizzante**



**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 23 APR. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

- 
- 
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA**

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

---

---

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

---

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

---

---

---

---