

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

E.I.

**DELIBERA DEL COMMISSARIO**

N. 000823

del 21 DIC. 2017

**OGGETTO: STIPULA** della convenzione con l'Università degli Studi di Palermo – Scuola di Specializzazione in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica per l'utilizzo delle strutture extrauniversitarie, finalizzato al completamento della formazione accademica professionale dei medici specializzandi presso la U.O.C. di Chirurgia Plastica, la U.O. Centro Ustioni e la U.O.C. di Chirurgia Maxillo Facciale di questa Arnas.

<b>U.O.C. AFFARI GENERALI</b>
<b>QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET Bilancio 2017</b>
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) _____
<input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa
Proposta n. <u>107</u> del <u>20 DIC. 2017</u>
Il Responsabile del Procedimento <u>U. Vellella C. Romano</u>
Il Direttore U.O.C. Affari Generali <u>[Signature]</u>

<b>UOC ECONOMICO – FINANZIARIO Esercizio 2017</b>
Prot. n. _____ del _____
N° Conto economico _____
N° Conto Patrimoniale _____
Importo (Euro) _____
Prima nota contabile _____
Il Funzionario .....
<b>Il Direttore della UOC</b> .....
Mandato n. ....del.....
Il Funzionario .....
<b>Il Direttore della UOC</b> .....

L'anno duemiladiciassette giorno ventuno del mese di Dicembre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato con D.P.R.S. n.389/Serv.1/S.G. del 1° agosto 2017, assistito dal Dott. ne P. U. Cole, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera

20 DIC. 2017

Il Direttore dell'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, trasmessa a mezzo PEC il 9/11/2017, acquisita al prot. n.4910/AA.GG.-E del 13/11/2017, con la quale l'Università degli Studi di Palermo – Scuola di Medicina e Chirurgia trasmette lo schema di convenzione per l'utilizzo delle strutture extrauniversitarie, al fine della costituzione della rete formativa della Scuola di Specializzazione in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica, da effettuarsi presso la U.O.C. di Chirurgia Plastica, la U.O. Centro Ustioni e la U.O.C. di Chirurgia Maxillo Facciale di questa ARNAS;

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

**VISTA** la nota prot. n.160/17 del 12/12/2017, con la quale il Direttore della U.O.C. di Chirurgia Maxillo Facciale esprime il parere favorevole alla frequenza degli specializzandi presso la medesima Unità Operativa;

**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 Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica, provvederà a comunicare alla Direzione Medica di Presidio, nonché al Responsabile della Unità Operativa, preventivamente all'inserimento degli specializzandi nelle suddette Unità Operative, 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 Unità Operativa sopracitata 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 Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica, e decorre, per un periodo di cinque 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 Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica per l'utilizzo delle strutture extrauniversitarie, finalizzato al completamento della formazione accademica professionale dei medici specializzandi presso la U.O.C. di Chirurgia Plastica, la U.O. Centro Ustioni e la U.O.C. di Chirurgia Maxillo Facciale di questa Arnas, secondo lo schema che costituisce parte integrante del presente provvedimento;

2) **DARE ATTO** che la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica provvederà a comunicare alla Direzione Medica di Presidio, nonché al Responsabile della Unità Operativa, preventivamente all'inserimento degli specializzandi nella suddetta Unità Operativa, 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 Unità Operativa sopracitata 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 Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica e decorre, per un periodo di cinque anni, dalla data di sottoscrizione;

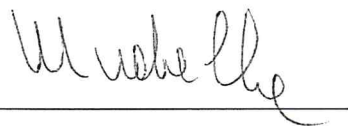
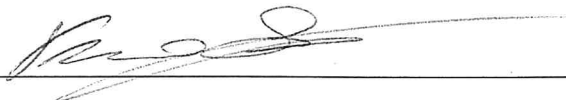
5) **DARE ATTO** che il presente provvedimento sarà inviato a cura della U.O.S. Convenzioni e Gest. Ass.:

- al Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Palermo;
- al Direttore della U.O.C. di Chirurgia Maxillo Facciale;
- al Direttore ad interim della U.O.C. di Chirurgia Plastica – U.O. Centro Ustioni;
- al Responsabile U.O.S. Formazione;
- 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. Convenzioni e Gest.Ass.*  
(Dr.ssa M. Mirabella)



Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

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

---

**IL COMMISSARIO**

- 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 COMMISSARIO**

Dr. Giovanni Migliore



**Il Segretario verbalizzante**

Paolo Vitale

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 24 DIC. 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

---

---

---

---