

**Regolamento inerente la frequenza presso le strutture
dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" da
parte di personale
tirocinante/specializzando/volontario/studente**

Allegato n°.....¹ alla deliberazione
n° 648 del 12 SET. 2011

Art. 1
Domanda

Coloro che, al di fuori di associazioni o enti di volontariato legalmente riconosciuti, intendano o debbano frequentare Unità Operative Complesse o Semplici dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" a titolo di tirocinanti/specializzandi/studenti/volontari devono:

- a) produrre domanda, in carta semplice o di norma su apposita modulistica predisposta dall'Azienda, indirizzata al Direttore Generale, completa dei dati anagrafici (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e/o domicilio, recapito telefonico, e-mail), indicando la struttura che intendono frequentare e a quale titolo;
- b) allegare alla domanda:
 1. "dichiarazione sostitutiva di certificazione" (+ copia documento di riconoscimento) attestante il possesso del titolo di studio;
 2. "progetto formativo".

Art. 2
Definizione delle tipologie di frequenza

Ai sensi e per gli effetti del presente regolamento, si definiscono le seguenti tipologie di frequentatori:

- tirocinanti: i soggetti che, già laureati/diplomati o non, debbano effettuare un periodo di frequenza presso una determinata Unità Operativa Complessa o Semplice per espresso obbligo universitario o di legge, previa stipula di apposita convenzione con l'Ente di Formazione.
- specializzandi: i soggetti obbligati alla specifica formazione specialistica post lauream prevista dai vigenti ordinamenti universitari;
- studenti: i soggetti che, pur non avendo ancora conseguito diploma o laurea, risultino iscritti a corsi e/o scuole di indirizzo attinente l'attività propria del servizio prescelto e richiedano, volontariamente, di effettuare una esperienza formativa;
- volontari: i soggetti in possesso di specifico titolo di studio che volontariamente richiedono di effettuare una esperienza formativa.

Art. 3
**Parere e numero di frequentatori da ammettere/
assegnazione tutor**

La domanda, compilata come sopra e corredata degli allegati ivi previsti, va sottoposta al parere vincolante del Direttore di Unità Operativa Complessa o Semplice il quale, discrezionalmente, valutate le esigenze organizzative del servizio e che non si verificano impedimenti o ritardi nello svolgimento delle attività istituzionali, si esprime in merito.

Il numero massimo di frequentatori da ammettere non potrà comunque superare la dotazione organica della struttura di riferimento, relativamente alla specifica figura professionale per cui viene presentata domanda di frequenza (rapporto "uno ad uno").

In deroga alla regola sopra enunciata, laddove consentito da specifico ordinamento universitario e compatibilmente alle esigenze di ogni singolo servizio, relativamente a tirocini obbligatori disciplinati da apposite convenzioni, sono ammessi due tirocinanti per ogni "tutor".

In caso di presentazione di un numero eccessivo di domande, la scelta dei frequentatori è fatta in base alla data di presentazione della domanda.

I Direttori medesimi provvederanno poi alla designazione di un "tutor" il quale sarà responsabile della realizzazione dell'intero percorso formativo del tirocinante/specializzando/studente/volontario e della redazione del progetto formativo di cui all'art. 1.

In base al presente Regolamento, al fine di conseguire una sempre più corretta ed equilibrata distribuzione delle frequenze nelle strutture aziendali, la Direzione Generale prevede la possibilità di nomina di Coordinatori di "tutor" per specifiche aree professionali.

Art. 4

Autorizzazione

La necessaria autorizzazione alla frequenza viene rilasciata con la seguente modalità:

- per tirocinanti e specializzandi, mediante apposita lettera indirizzata ai soggetti interessati;
- per studenti e volontari, mediante determina.

Art. 5

Polizze Assicurative

Tutti i frequentatori dovranno essere in possesso di idonea copertura assicurativa per Infortuni e Responsabilità Civile, da presentarsi successivamente all'esito delle necessarie visite sanitarie ed anticipatamente al rilascio dell'autorizzazione di cui all'art. 4.

Art. 6

Durata della frequenza e sospensione/cessazione

La durata della frequenza dovrà essere indicata nel progetto formativo e la relativa decorrenza sarà comunque successiva alla data della visita sanitaria.

Le autorizzazioni alla frequenza non potranno avere durata superiore ad un (1) anno.

Decorso tale termine, cesserà automaticamente il diritto alla frequenza.

E' prevista, comunque, la facoltà di proporre all'Amministrazione nuovamente domanda.

Il tirocinante/specializzando/studente/volontario è tenuto a comunicare alla Direzione l'eventuale sospensione o cessazione anticipata della frequenza.

Art. 7

Prevenzione e sicurezza

Le misure di prevenzione e sicurezza sul lavoro sono le medesime adottate per il personale dipendente presente negli stessi luoghi di lavoro.

Art. 8

Vigilanza

La frequenza è sottoposta alla vigilanza e responsabilità del "tutor" designato per l'intero percorso formativo.

Art. 9

Accesso e svolgimento dell'attività

L'accesso ai servizi potrà avvenire soltanto dopo il rilascio dell'autorizzazione secondo le modalità previste nel presente regolamento.

La frequenza di strutture aziendali da parte di tirocinanti/specializzandi/studenti/volontari viene autorizzata esclusivamente per esigenze formative e di studio dei soggetti medesimi, i quali, mai, in nessun caso, potranno essere adibiti allo svolgimento di mansioni in sostituzione di personale dipendente dell'Azienda.

L'autorizzazione alla frequenza non comporta alcun legame di dipendenza o di rapporto di servizio tra il frequentatore e l'Azienda.

Art. 10

Diniego

L'Amministrazione si riserva la facoltà insindacabile di negare l'autorizzazione alla frequenza, qualora ravvisi motivi di non opportunità e, allo stesso modo, di revocarla ove già concessa, nel caso in cui vengano tenuti dal frequentatore comportamenti contrari al corretto svolgimento delle attività istituzionali.

Art. 11

Unicità

Non può essere autorizzata la frequenza a più strutture contemporaneamente.

Una nuova autorizzazione comporta la decadenza della precedente. Tuttavia, laddove previsto dal progetto formativo, la Direzione Generale può autorizzare brevi stage presso altre Unità Operative Complesse o Semplici, per esigenze connesse alla completezza del percorso formativo.

Art. 12

Registrazione presenze e certificazione

Il frequentatore provvederà a registrare le presenze su apposita scheda cartacea da far controfirmare mensilmente al "tutor" designato.

Ciò costituisce condizione necessaria per poter richiedere alla Direzione Generale eventuali certificati comprovanti l'effettuazione del periodo di frequenza.

Art. 13

Modulistica

Vengono approvati gli allegati moduli A, B e C inerenti, rispettivamente, la domanda, la dichiarazione sostitutiva di notorietà e il progetto formativo.

Art. 14

Norme finali

Per quanto concerne la regolamentazione e il coordinamento di tirocini disciplinati da apposite convenzioni con Enti pubblici o privati, Scuole ed Università, ferma restando l'automatica disapplicazione di qualsiasi clausola in contrasto con i principi del presente Regolamento, si rimanda ai contenuti delle convenzioni medesime.

Spett.le Azienda Ospedaliera
"Ospedali Riuniti Marche Nord"
PESARO

Oggetto: domanda di frequenza presso le U.O.C./U.O.S. dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord".

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ prov. ___ il _____ e residente/domiciliato a
_____ prov. ___ c.a.p. _____ in
via _____ n° _____, in possesso del titolo di studio di
_____, recapito telefonico _____
e-mail _____

CHIEDE

di poter frequentare la U.O.C./U.O.S. _____ del Presidio
Ospedaliero di _____, in qualità
di _____

Allega alla presente:

1. PROGETTO FORMATIVO (mod.C);
2. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (+documento di riconoscimento) (mod.B).

Firma

Parte riservata all'Azienda

Vista la domanda, si esprime parere

- Favorevole;
 Non favorevole (motivare il parere):

e si incarica quale "tutor": _____

Il Responsabile/Direttore della U.O.C./U.O.S.

(timbro e firma)

Per accettazione, il "tutor" _____

(timbro e firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

*Concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato
(artt. 19 e 47, D.P.R. n. 445/2000)*

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente/domiciliato a _____
via _____ n _____ prov. _____ c.a.p. _____

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti;

- consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lì.....

Il/La Dichiarante

Allega alla presente copia di un documento di riconoscimento.

PROGETTO FORMATIVO

(da compilarsi a cura del Responsabile/Direttore U.O.C/U.O.S)

Ai sensi dell'art. _____ del Regolamento aziendale
approvato con determina n. _____ del _____

U.O.C/U.O.S. _____

Volontario: _____

Tirocinante: _____

Specializzando: _____

Studente: _____

Reparto di degenza Ambulatorio Sala operatoria / endoscopica Altro

1. Descrizione dell'attività svolta e dei compiti lavorativi:

2. Eventuali rischi lavorativi a cui viene esposto il volontario/specializzando:

3. Eventuali prestazioni che richiedono l'impiego di attrezzature radiologiche:

4. Durata della frequenza (massimo 12 mesi):

Data

Il Tutor

Il Responsabile/Direttore U.O.C/U.O.S.

(timbro e firma)

(timbro e firma)

*** Si ricorda che il personale frequentatore volontario non può, in alcun modo, partecipare a processi assistenziali.**