

## **DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

(nominato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 372 del 26/03/2025)

**OGGETTO: CONVENZIONE TRA L'ENTE DI FORMAZIONE ENAIP IMPRESA SOCIALE S.R.L. E LA ASL DI TARANTO, FINALIZZATA ALL'ATTUAZIONE DELLE ATTIVITÀ AFFERENTI AI CORSI AUTOFINANZIATI PER LA FIGURA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO.**

### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

#### **PREMESSO CHE**

La Regione Puglia con D.G.R. n. 1782 del 30/11/2022 avente ad oggetto: Figura Professionale “Operatore Socio Sanitario – OSS” - Regolamento Regionale 18 dicembre 2007, n. 28 e ss.mm.ii. - Disposizioni attuative per la realizzazione dei corsi di formazione autofinanziati ai sensi della D.G.R. n. 879 del 29/5/2018 e per il riconoscimento dei crediti formativi (Titoli pregressi e/o esperienza professionale);

con il medesimo Atto è stato approvato l'Allegato A - Disposizioni regionali per la realizzazione degli interventi formativi autofinanziati finalizzati al conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario, approvato con la DGR n. 1782 del 30/11/2022, che al punto 6 “Riconoscimento Corso” prevede che l'istanza per il riconoscimento della proposta di Corso sia corredata, tra l'altro, da “Lettere d'intenti o convenzioni sottoscritte alternativamente con le Aziende Sanitarie, gli Enti Ecclesiastici, gli II. RR.CC.SS. pubblici e privati e le altre istituzioni pubbliche e private finalizzate alla organizzazione e alla realizzazione della didattica d'aula e dei tirocini formativi, nonché allo svolgimento di questi ultimi”;

l'organismo formativo ha presentato richiesta di lettera di intenti che questa Azienda ha rilasciato, impegnandosi ad attivare la convenzione all'atto del riconoscimento del Corso, concedendo il proprio partenariato attivo, senza alcun onere di spesa, mettendo a disposizione:

- le proprie strutture operative sanitarie e socio sanitarie per la realizzazione dell'attività di tirocinio formativo previsto, nei limiti indicati dalla vigente normativa in materia di tirocinio, che fissa al 10% dei dipendenti a tempo indeterminato il numero di tirocinanti da poter accogliere contemporaneamente in azienda;
- le figure professionali con competenze specifiche nelle materie oggetto della didattica d'aula, dei tirocini formativi e della direzione didattica dei corsi;

#### **VISTI**

la Determinazione del Dirigente regionale della Sezione Formazione – Servizio Programmazione della Formazione Professionale del 02.03.2023 n.252, di pubblicazione del primo Elenco dei corsi per Operatore Socio Sanitario di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n.1782 del 30.11.2022 “OPERATORE SOCIO SANITARIO - ELENCO CORSI RICONOSCIUTI AL 28.02.2023” nella quale si è altresì dato atto che “a partire dalla data di pubblicazione del presente provvedimento, gli esiti della valutazione delle istanze pervenute ai sensi della DGR n.1782 del 30.11.2022, saranno approvati con modalità “a sportello”;

il riconoscimento del corso di formazione per Operatore Socio Sanitario ottenuto dall’Organismo Formativo ENAIP Impresa Sociale s.r.l.;

la bozza di Convenzione presentata dallo stesso organismo formativo, che si allega al presente Atto ai fini dell’adozione e sottoscrizione;

#### DATO ATTO CHE

l’istruttoria condotta dalla SSD Formazione ha evidenziato che tale proposta è conforme a quanto previsto dalle Legge 196/97 art.18 e dal D.L. 148 del 20/05/1993 ed è articolata nel rispetto delle norme sulle procedure di sicurezza e privacy;

la stessa è conforme alle prescrizioni del Regolamento Regionale n. 18 dicembre 2007 n.28 e ss.mm.ii., relativo alla "Figura Professionale Operatore Socio-Sanitario".

#### PRECISATO CHE

la Convenzione ha validità per il periodo di attuazione dell’attività formativa riconosciuta e autorizzata dalla Regione Puglia e comunque per un periodo non superiore a 36 mesi decorrenti dalla data di sottoscrizione, intendendosi garantita l’attività formativa in itinere all’atto della scadenza;

Istruttrice: Collaboratrice Amministrativa Professionale Claudia D’Antona

Responsabile della SSD Formazione: Dott.ssa Margherita Taddeo

I soggetti di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa e dei regolamenti aziendali e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d’ufficio.

I medesimi soggetti attestano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l’esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

## **DELIBERA**

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s’intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale di:

1. di prendere atto dei contenuti della Determinazione del Dirigente regionale della Sezione Formazione - Servizio Programmazione della formazione Professionale del 2 marzo 2023 n. 252, con la quale è stato pubblicato il primo Elenco dei corsi per Operatore Socio Sanitario

- di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n.1782 del 30.11.2022 “OPERATORE SOCIO SANITARIO - ELENCO CORSI RICONOSCIUTI AL 28.02.2023” – Allegato A, pubblicata nel BUR Puglia n.23 del 9 marzo 2023;
2. di approvare la proposta di convenzione allegata al presente atto, stipulata con ENAIP Impresa Sociale s.r.l., finalizzata all’organizzazione dei tirocini formativi per i corsi OSS autorizzati, e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
  3. di sottoscrivere, conseguentemente, l’atto di Convenzione con l’Organismo Formativo ENAIP Impresa Sociale s.r.l., avente sede legale in Roma, alla Via Ergisto Bezzi, 23/25, C.F. 11663071006 – PEC enaipis\_srl@pec.it, finalizzato all’attuazione della attività corsuali autonomamente finanziate per la qualificazione della figura di Operatore Socio Sanitario, per quanto nello stesso documento definito;
  4. di dare atto che la convenzione ha validità per la durata dell’attività formativa riconosciuta e comunque non oltre 36 mesi dalla sottoscrizione;
  5. di precisare che la presente Deliberazione non comporta alcun impegno di spesa;
  6. di dichiarare il presente Atto immediatamente esecutivo, ai sensi dell’art. 3 comma 26 della L.R. n. 40/2007, dalla data di pubblicazione sul sito istituzionale aziendale.

Con la sottoscrizione del presente provvedimento, i Direttori attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l’esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

Il numero di registro e la data del presente provvedimento, nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento

Con la sottoscrizione del presente provvedimento, i Direttori attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l’esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

*Il numero di registro e la data del presente provvedimento, nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.*