



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 03 OTT. 2018

**OGGETTO:** Presa d'atto della convenzione per l'organizzazione delle attività di stage relative al Master di Primo Livello "I Disturbi dello Spettro Autistico: dalla diagnosi alla qualità della vita" tra l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu e l'Università degli Studi di Brescia.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 04 OTT. 2018 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

**SU** proposta del Servizio SC di Comunicazione e Relazioni Esterne

**PREMESSO** che con delibera n. 1059 del 16.05.2018 questa Amministrazione ha approvato lo schema di convenzione di cui all'oggetto.

**VISTA** la convenzione che si allega al presente atto, per farne parte integrante e sostanziale (All. n. 1)

**CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

## DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- Di prendere atto della convenzione per l'organizzazione delle attività di stage relative al Master di Primo Livello "I Disturbi dello Spettro Autistico: dalla diagnosi alla qualità della vita" tra l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu e l'Università degli Studi di Brescia
- Di trasmettere la presente deliberazione all'Ufficio Formazione

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott.ssa Laura Balata

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Vinicio Atzeni

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott.ssa Graziella Pintus





CONVENZIONE TRA L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA E L'AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU DI CAGLIARI PER L'ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI STAGE RELATIVE AL MASTER DI PRIMO LIVELLO "I DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO: DALLA DIAGNOSI ALLA QUALITÀ DELLA VITA".

TRA

L'Università degli Studi di Brescia, codice fiscale n. 98007650173 rappresentata dal Magnifico Rettore, Prof. Maurizio Tira, domiciliato per la carica in Brescia, Piazza Mercato n. 15, PEC: ammcentr@cert.unibs.it

E

L'Azienda Ospedaliera Brotzu con sede a Cagliari in Piazzale A. Ricci n. 1 (Ca), Partita Iva 02315520920 qui rappresentata/o dal Direttore Generale dr.ssa Graziella Pintus nata a Cagliari il 01 febbraio 1956 domiciliato per la carica presso la sede legale dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu.

PREMESSO CHE

L'Università degli Studi di Brescia intende promuovere attività di aggiornamento e perfezionamento professionale sulle tematiche inerenti la Neuropsichiatria Infantile;

con D.R. 308 del 28.05 .2013 l'Università degli Studi di Brescia ha emanato il Regolamento per l'istituzione e la disciplina dei master universitari, dei corsi di perfezionamento o di aggiornamento professionale;

L'Università degli Studi di Brescia. Con Delibera del Senato Accademico n. 134 prot. 118294 del 25.07.2017 ha istituito il Master di primo livello in "I disturbi dello spettro autistico: dalla diagnosi alla qualità della vita", che intende formare operatori sanitari, tecnico-riabilitativi ed educativi esperti per entrare in contatto con persone affette dal disturbo dello spettro dell'autismo;

che tale Master ha una durata di dodici mesi e che nel piano di studi sono previsti periodi di stage aziendale, pari a 400 ore complessive (16 CFU) presso Enti di ricerca, pubblici o privati, che intendano collaborare all'offerta formativa proposta, previo parere positivo del Consiglio Direttivo del corso;

L'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, è interessata a collaborare ai fini dello svolgimento delle attività di stage con l'Università degli Studi di Brescia oggetto della presente convenzione;



SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

L'Azienda Ospedaliera G. Brotzu (qui di seguito denominato Azienda convenzionata) mette a disposizione dell'Università degli Studi di Brescia (qui di seguito denominata Università) le proprie strutture per le attività di stage e le risorse umane e strumentali a questo fine necessarie.

Art. 2

I periodi di stage presso l'Azienda convenzionata sono svolti previo parere positivo del Consiglio Direttivo. A tal fine sarà redatto un apposito progetto formativo (allegato alla presente convenzione e che ne costituisce parte integrante) nel quale saranno definiti gli obiettivi formativi dello studente e saranno individuati il tutor universitario e il tutor aziendale. Alla conclusione del periodo concordato sarà redatta relazione finale che dovrà essere sottoscritta dal tutor aziendale e tramessa al Consiglio Direttivo del Master.

Art. 3

Le attività di stage si svolgeranno presso le Strutture della SSD Disturbi Pervasivi dello Sviluppo .

Art. 4

La presente convenzione non comporta alcun onere per l'Università in conseguenza dell'utilizzo di strutture, attrezzature e personale messi a disposizione dall' Azienda convenzionata. L'Università assicura che gli iscritti al Master sono coperti da assicurazione contro gli infortuni e i rischi derivanti da responsabilità civile verso terzi.

Art. 5

La presente convenzione decorre dalla sua stipula ed ha durata fino al termine del Master. La presente convenzione è soggetta a registrazione in caso d'uso, con spese a carico della parte che ne farà richiesta.

Art.6

Le Parti dichiarano di acconsentire al trattamento dei dati personali, raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione della presente Convenzione, ai sensi del D.lgs. 196/2003.

- La presente Convenzione Quadro è stata approvata con Decreto Rettorale n. 149/2018 Prot n. 50483 del 08/03/2018.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BRESCIA

All " 1 " Pag. N. 3 di Fg. 7

- Alla presente Convenzione quadro è allegato, e ne fa parte integrante, il Progetto formativo

PER L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA  
Il Coordinatore del Consiglio direttivo Master Autismo  
Prof.ssa Elisa Fazzi

PER L'AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU DI CAGLIARI  
il Direttore Generale  
Dott.ssa Graziella Pintus

ASPIRANTE UNIVERSITÀ  
IL DIRETTORE GENERALE  
Dott.ssa Graziella Pintus

PROGETTO STAGE

Convenzione con scadenza 31/12/2018

ANAGRAFICA GENERALE

All " 1 " Pag. N. 4 di Fg. 7

1. Stagista

Nominativo:

Nato a:

il:

Residente in:

Indirizzo:

Cap: 08015 Località:

Prov.: NU

Tel:

Codice fiscale:

matricola universitaria n.: . . .

Numero C.F.U. di stage:

Soggetto promotore

Denominazione: Università degli Studi di Brescia

Sede legale : Piazza del Mercato 15 – 25121 Brescia (BS)

Codice fiscale: 98007650173

2. Soggetto ospitante

Datore di lavoro pubblico

Datore di lavoro privato

Denominazione: Azienda Ospedaliera Brotzu Centro Disturbi pervasivi dello sviluppo

Sede legale in: Cagliari

Indirizzo: Piazzale Ricchi, 1 Cap: 09121 Località: Cagliari Provincia: CA

Codice fiscale.....

Sede del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio).....

Indirizzo.....n..... Cap.....Località.....Provincia.....

Responsabile del tirocinio.....

Telefono..... Mail .....

**3. Le funzioni di tutoraggio**

*a) Tutor universitario*

Nominativo:

Telefono:

Mail:

*b) Tutor del soggetto ospitante*

Nominativo .....

Telefono .....

Mail .....

Esperienze e competenze professionali possedute .....

Numero tirocinanti che lo stesso tutor aziendale sta attualmente seguendo:

**4. Modalità di svolgimento dello stage**

Sede di svolgimento ed eventuali altre sedi .....

Durata del tirocinio: n. .... mesi (*massimo mesi*)

Data inizio .....

Data fine .....

Articolazione oraria settimanale (giorni ed orari) .....

Periodo di chiusura aziendale (per festività, chiusura estiva, ecc.) .....

(Compilare questo campo solo se interessati a posticipare la data di scadenza dello stage per una durata corrispondente al periodo di chiusura)

**5. Garanzie assicurative obbligatorie:**

- Infortuni sul lavoro – INAIL - (gestione per conto dello Stato)- N 588757318
- Infortuni sul lavoro – polizza con la compagnia UNIPOL
- Responsabilità civile verso terzi – polizza n. 2134/001418 con la Compagnia UNIQA

**6. Ambito/i di inserimento**

(descrivere brevemente l'ambito aziendale in cui si svolgerà lo stage , ad esempio: settore, reparto, ufficio; descrizione di massima delle attività che vengono svolte in tale ambito, ecc.)

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

**7. Attività oggetto dello stage**

(descrivere brevemente le attività che saranno affidate al tirocinante)

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

**8. Obiettivi formativi**

(descrivere brevemente gli obiettivi che dovranno essere perseguiti durante il periodo di stage , in termini di competenze e le relative modalità di valutazione)

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

**9. Modalità di accertamento degli apprendimenti**

Gli apprendimenti verranno accertati in base a quanto previsto dall'ordinamento didattico del Master.

**10. Compiti e responsabilità del tutor universitario**

Il tutor è designato dal Comitato Direttivo per collaborare con il tutor del soggetto ospitante alla stesura del progetto formativo, per l'organizzazione e il monitoraggio dello stage e la redazione dell'attestazione finale.

**11. Compiti e responsabilità del tutor del soggetto ospitante**

Il tutor è designato dal soggetto ospitante ed è responsabile dell'attuazione del progetto formativo individuale e dell'inserimento e affiancamento dello stagista sul luogo di lavoro per tutta la durata dello stage , anche aggiornando la documentazione relativa allo stage (registri, ecc.). Deve possedere esperienze e competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi dello stage.

**12. Diritti e doveri del tirocinante**

Durante lo svolgimento dello stage lo studente :

1. Ha l'obbligo di attenersi a quanto previsto nel proprio progetto formativo individuale, svolgendo le attività concordate con i tutor dell'Università e del soggetto ospitante
2. Deve svolgere le attività coerenti con gli obiettivi formativi dello stage stesso.
3. Deve rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
4. Deve ottemperare agli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito ai procedimenti amministrativi e ai processi organizzativi, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.
5. Ha diritto a una sospensione dello stage per una durata pari o superiore a \_\_ giorni.

Qualora lo stagista tenesse comportamenti lesivi di diritti o interessi del soggetto ospitante ovvero commettesse gravi violazioni degli obblighi di cui al presente articolo, il soggetto ospitante potrà, previa informazione al tutor incaricato dall'Università, sospendere o interrompere lo svolgimento dello stage.



### 13. Obblighi delle parti

Con la sottoscrizione del presente Progetto Formativo, lo stagista , l'Università e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto che il suddetto Progetto è parte integrante della convenzione e altresì dichiarano:

- che le informazioni contenute nel presente Progetto Formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenete dati non rispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.
- di esprimere, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante.

....., li.....

Firma dello stagista

.....

Firma e timbro per il Soggetto ospitante

.....

Firma per l'Università

Il funzionario .....

