

Via Umberto, 203 Tel.(0922) 877053 - Fax (0922) 883255

e-mail: santateresabg@virgilio.it

CAMPOBELLO DI LICATA (AG)

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

N° 59

Del 24/04/2017

OGGETTO

CONVENZIONE CON L'ENTE DI FORMAZIONE ENDASFORM
MOLISE AGENZIA FORMATIVA TERRITORIALE CON SEDE IN
RIPALIRNOSANI (CB) PER TIROCINIO O.S.S..

BILANCIO 20__

SITUAZIONE

Tit.____ Cap____ Art

VEDI DELIBERA

L'anno **duemiladiciassette** addì **Ventiquattro** mese di **Aprile** in Campobello di Licata alle ore 17,30 nel solito locale delle adunanze, si è riunito il Consiglio di Amministrazione del suddetto Ente in seguito ad invito diramato nei termini e nelle forme prescritte dalla legge, per trattare gli oggetti nell'Ordine del giorno e risultanti dal relativo avviso.

Risultano presenti i Signori:

1. Avv. Puntarello Giovanni	Presidente
2. Sac. Giordano Liborio	Consigliere
3. D.ssa Turco Maria Rita Veronica	Consigliere
4. Sig. Novara Salvatore	Consigliere

Assenti i Consiglieri:

1.

Con l'assistenza del segretario rag. Capobianco Crocifissa, ha adottato la seguente deliberazione:

VISTA la richiesta del 03/03/2017 da parte dell'Agenzia Formativa territoriale Endasform Molise Via Alcide De Gaspari n. 26 Ripalirnosani (CB), pervenuta in data 08/03/2017 ed assunta al protocollo dell'Ente al n. 78, con la quale si chiede la disponibilità ad ospitare in questa struttura i tirocinanti iscritti al corso per Operatore Socio Sanitario;

VISTA la propria nota n. 80 del 08/03/2017 con la quale all'ente di formazione veniva data la disponibilità e richiesti i seguenti documenti:

- 1) Schema di convenzione;
- 2) Copia autentica polizza INAIL tirocinanti;
- 3) Planning settimanale contenente gli orari di suddivisione delle presenze;
- 4) Registro delle presenze vidimato ai sensi di legge;
- 5) Nome del Tutor di riferimento del corso;
- 6) Copia autentica dell'autorizzazione Regionale del corso;
- 7) Copia individuale polizza responsabile civile di ogni tirocinante;
- 8) Elenco completo dei tirocinanti;
- 9) Progetto formativo.

CHE i documenti suddetti sono stati prodotti dall'ente;

VISTO lo schema di convenzione allegata alla presente sotto la lettera "A" e che fa parte integrante del presente provvedimento;

DATO ATTO che nessuna spesa è a carico di questo Ente;

RITENUTO che nulla osta alla stipula della suddetta convenzione;

VISTO lo statuto dell'Ente;

VISTA la legge 17/7/1890, n. 6972;

VISTA la L.R. 22/86;

VISTA la L.R. 10/99;

VISTA la L.R. 19/2005

AD UNANIMITA' DI VOTI
D E L I B E R A

Per i motivi sopra indicati che qui di seguito si intendono integralmente riportati:

DI APPROVARE l'allegata Convenzione con l'Agenzia Formativa Territoriale Endasform Molise Via Alcide De Gaspari n. 26 Ripalimosani (CB), per l'accoglimento di N. 5 tirocinanti iscritti al corso per Operatore Socio Sanitario approvato dalla Giunta Regionale della Regione Molise con delibera n. 136/2009.

Letto e confermato si sottoscrive

IL PRESIDENTE

AVV. PUNTARELLO GIOVANNI

GLI AMMINISTRATORI

Firmatari

SIG. NOVARA SALVATORE

D.SSA TURCO MARIA RITA VERONICA

SAC. GIORDANO LIBORIO

IL SEGRETARIO

RAG. CAPOBIANCO CROCIFISSA

Campobello di Licata _____ 20__

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

IL SEGRETARIO CERTIFICA

Che questa deliberazione, in applicazione della L.R. 03/12/1991, n. 44 è stata affissa all'albo informatico di questo Ente dal _____ al _____ e contro la stessa non fu presentato nessun reclamo.

IL SEGRETARIO

RAG. CAPOBIANCO CROCIFISSA

Per copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo

Campobello di Licata _____ 20__

IL SEGRETARIO

Visto: IL PRESIDENTE