

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
U.O.C. FUNZIONI GENERALI DI SUPPORTO ALLA DIREZIONE AV1  
N. 456/AV1 DEL 04/05/2017**

**Oggetto: frequenza struttura dell'Area Vasta n. 1 in qualità di tirocinante, da parte di Tiziana Marigliano. Autorizzazione**

**IL DIRIGENTE DELLA  
U.O.C. FUNZIONI GENERALI DI SUPPORTO ALLA DIREZIONE AV1**

- . . . -

**VISTI** gli artt. 4 e 17 del D.Lgs.vo n. 165 del 30.03.2001, relativi agli atti ed ai provvedimenti amministrativi che competono ai dirigenti della P.A., nonché i loro compiti e poteri;

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO** per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**- D E T E R M I N A -**

1. di autorizzare, ai fini dell'effettuazione del tirocinio di tesi previsto dal rispettivo ordinamento universitario, la frequenza di cui alla sottoindicata tabella:

| <b>Nominativo e Corso Universitario di riferimento</b>   | <b>Struttura</b>  | <b>Tutor</b>   | <b>Periodo di frequenza</b> |
|--|---|----------------|-----------------------------|
| <b>Tiziana Marigliano</b><br><b>Corso di Laurea in Farmacia</b><br>Università degli Studi di Bologna<br>- Sede di Rimini | Distretto di Fano (CDCD Centro per i Disturbi Cognitivi Demenze ) | Morena Roberti | Maggio 2017<br>Giugno 2017  |

2. di attestare che dalla presente determina non derivano oneri economici a carico del bilancio dell'Area Vasta 1;
3. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
4. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico AV1, ai sensi dell'art. 1 della Legge Regionale n.36/2013;

**Dott. ssa Franca Rossi**

## - DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

### Leggi di riferimento

- Legge n. 196 del 24.6.1997 contenente disposizioni in materia di tirocini formativi e di orientamento;
- D.M. n. 142 del 25.3.1998 contenente norme di attuazione della L. 196/1997 sui tirocini formativi e di orientamento;
- D.Lgs. n. 229/1999;
- L.R. n. 13/2003.

### Provvedimenti:

- Regolamento per la frequenza nelle strutture della Area Vasta n.1 da parte di personale volontario, tirocinante o specializzando, approvato con determina del DAV n.710 del 31.07.2013 ;
- Provvedimento prot. n. 17596/07/08/2009/ASUR/AAGG/P, confermato con nota prot. n. 23827 del 14/11/2011, con il quale il Direttore Generale ASUR ha delegato i Direttori di Zona al compimento di tutti gli atti concernenti l'iter procedimentale relativo alla stipula delle convenzioni per tirocini formativi e di orientamento;

### **motivazioni**

Con nota acquisita agli atti, prot. n. 34646 del 20/04/2017, è stata presentata, da parte di Tiziana Marigliano, domanda di frequenza presso struttura dell'Area Vasta n. 1 al fine di effettuare il tirocinio di tesi obbligatoriamente previsto dal **Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Farmacia** presso l' Università degli Studi di Bologna sede di Rimini per il periodo Maggio 2017 - Giugno 2017.

Alla domanda medesima veniva allegata la seguente documentazione:

Ø Dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante l'iscrizione al **Corso di Laurea in Farmacia** presso l'Università degli Studi di Bologna convenzionata con l'AV1 per lo svolgimento di attività di tirocinio all'interno delle strutture della medesima .

Ø Progetto formativo riportante gli obiettivi e la durata della frequenza in parola , periodo da Maggio 2017 - Giugno 2017.

E' stata accertata l'idoneità sanitaria alle mansioni lavorative in base all'art. 2 comma 1 lettera a) del D.Lgs. n. 81/08 ed è stata informata dal SPP degli eventuali rischi a cui è esposta.

Si ritiene che la frequenza sia compatibile con le esigenze del servizio e non sia in contrasto con le attività istituzionali dello stesso.

La domanda è stata sottoposta al parere del Responsabile del Servizio interessato, il quale, si è espresso favorevolmente designando quale "Tutor,, responsabile per la realizzazione degli obiettivi formativi l'Infermiera Professionale Morena Roberti.

Al riguardo, si evidenzia che:

- ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata, trattasi di tirocinio obbligatoriamente previsto dal rispettivo ordinamento ;
- il tirocinio non costituisce né dà luogo ad alcun rapporto di lavoro dipendente.

- la richiedente è regolarmente iscritta al **Corso di Laurea in Farmacia** presso l'Università degli Studi di Bologna, convenzionata con l'AV1 per lo svolgimento di attività di tirocinio all'interno delle strutture della medesima .
- l'Università convenzionata garantisce al frequentante la copertura assicurativa per la Responsabilità Civile Personale verso Terzi, nonché la copertura assicurativa per Infortuni che dovessero subire durante lo svolgimento del normale tirocinio.

### Esito dell'istruttoria

Per i suddetti presupposti di fatto e ragioni giuridiche, si propone:

1. di autorizzare, ai fini dell'effettuazione del tirocinio di tesi previsto dal rispettivo ordinamento universitario, la frequenza di cui alla sottoindicata tabella:

| <b>Nominativo e Corso Universitario di riferimento</b>  | <b>Struttura</b>  | <b>Tutor</b>   | <b>Periodo di frequenza</b> |
|---|---|----------------|-----------------------------|
| <b>Tiziana Marigliano</b><br><b>Corso di Laurea Magistrale in Farmacia</b><br>Università degli Studi di Bologna<br>- Sede di Rimini | Distretto di Fano (CDCD Centro per i Disturbi Cognitivi Demenze ) | Morena Roberti | Maggio 2017<br>Giugno 2017  |

2. di attestare che dalla presente determina non derivano oneri economici a carico del bilancio dell'Area Vasta 1;
3. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
4. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico AV1, ai sensi dell'art. 1 della Legge Regionale n.36/2013;

### Il Responsabile della fase istruttoria

*Sig.ra Tiziana Ceripa*

### U.O.C. BILANCIO e CONTROLLO DI GESTIONE :

Prendono atto di quanto attestato dal Responsabile del procedimento .

**Il Responsabile del Controllo di Gestione Bilancio**  
**Dott.ssa Laura Cardinali**

**Dott.ssa**

**Il Responsabile del**  
**Anna Olivetti**

### - ALLEGATI -

La presente determina non contiene allegati.