



Regolamento Frequenze Volontarie

**(in applicazione delle “linee guida per la gestione delle
frequenze volontarie” approvate con la D.G.ASUR n. 135
02.03.2018)**

- PREMESSA -

Il presente documento disciplina lo svolgimento delle attività di frequenza volontaria presso le strutture dell'ASUR/AA.VV

In particolare, questa modalità è rivolta esclusivamente a **diplomati e/o laureati** che intendono frequentare a titolo volontario le strutture aziendali per acquisire esperienze e conoscenze in campo lavorativo. I destinatari devono aver conseguito un titolo di studio (che trovi nell'azienda **corrispondenza** di settore tramite specifico profilo professionale) da non più di dodici mesi (art.11 D.Lgs. 138/2011). I laureati, inoltre, devono essere regolarmente iscritti ai rispettivi albi professionali ove previsto;

La suddetta frequenza viene autorizzata nell'esclusivo interesse dei frequentatori, è svolta a titolo gratuito e non dà diritto a compensi o rimborsi spese di qualsiasi genere a carico dell'ASUR/AA.VV e quindi dell' Area Vasta 3 – Macerata, delegata alla gestione delle frequenze volontarie per la propria zona di competenza

Per altre tipologie di attività, come tirocini curriculari e alternanza scuola/lavoro, si rimanda alle specifiche regolamentazioni

- Riferimenti normativi essenziali -

- D.Lgs. 138/2011 “Ulteriori misure urgenti per la stabilizzazione finanziaria e per lo sviluppo” - art. 11;
- D.Lgs. n 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”

Art. 1

- Oggetto -

La frequenza volontaria riguarda, generalmente, l'osservazione, la ricerca scientifica e la partecipazione a discussioni e riunioni di *équipe*. E' un'attività che non può comportare, anche eccezionalmente, interventi diretti.

Viene svolta a titolo assolutamente gratuito e non configura alcun rapporto d'impiego, né può essere intesa come presupposto al suo futuro costituirsi.

Il frequentante non può esercitare direttamente mansioni o funzioni che rientrino nelle competenze tecnico-professionali del personale dipendente e convenzionato, né può essere utilizzato in sostituzione del personale di ruolo o per colmare vacanze di organico.

L'ASUR/AA.VV. sono pertanto esonerate dall'obbligo di corrispondere qualsiasi emolumento a titolo di stipendio o salario, nonché qualsiasi contributo di natura assicurativa o previdenziale; non riconoscono inoltre, rimborsi spese o altre agevolazioni che comportino oneri finanziari a carico del bilancio.

Il Dirigente della struttura ospitante è direttamente responsabile delle attività del frequentante.

Art. 2

- Condizioni specifiche per lo svolgimento dell'attività di frequenza volontaria -

La frequenza volontaria è consentita a studenti, diplomati, laureati che hanno conseguito **titolo di studio corrispondente da non più di dodici mesi**, attinente a profili professionali aziendali.

Sono esclusi dalla frequenza:

- ✓ personale in quiescenza di tutti i ruoli;
- ✓ interessati che hanno precedentemente già svolto attività di frequenza volontaria o avuto precedenti rapporti di lavoro con il soggetto ospitante;
- ✓ titolari di partita IVA per attività corrispondente al settore per cui si richiede la frequenza;
- ✓ titolari di borsa di studio;
- ✓ titolari di contratti di lavoro autonomo;
- ✓ donne in stato di gravidanza ai sensi della vigente normativa;

Ogni Unità Operativa può avere un solo frequentante per periodo.

La frequenza volontaria potrà essere autorizzata per un periodo minimo di 3 mesi e massimo di 6 mesi, comprensivo delle eventuali proroghe e al netto di eventuali sospensioni per maternità, malattia lunga o infortunio.

La frequenza dovrà avvenire durante le ore di servizio antimeridiane o pomeridiane e non deve, di norma, comprendere ore notturne o festive.

Il numero delle ore effettuate dovrà essere concordato dal frequentante con il Responsabile della Struttura aziendale, in ogni caso l'impegno orario settimanale **non potrà essere inferiore a n. 20 ore settimanali e superiore a n. 30 ore settimanali**; la frequenza non può essere contemporaneamente svolta in più di una Unità Operativa.

In caso di rinuncia alla frequenza, l'interessato è tenuto a darne tempestiva comunicazione al Responsabile della struttura frequentata, oltre che all'U.O. Formazione di riferimento territoriale. Il Responsabile della struttura dovrà comunicare all'UO Formazione di riferimento eventuali cambiamenti rispetto al percorso autorizzato.

Non è consentito un prolungamento o un rinnovo, superato il periodo massimo di 6 mesi.

Art. 3

- Modalità di ammissione e svolgimento della frequenza volontaria -

Il Direttore di Area Vasta consente discrezionalmente l'accesso alle proprie UU.OO./Servizi a titolo di frequenza volontaria, compatibilmente con le esigenze delle stesse, previo parere delle Direzioni di Macroarea, compresa la Direzione delle Professioni Sanitarie ove necessario, e delle UU.OO./ Strutture interessate.

La domanda di autorizzazione va predisposta attraverso apposita modulistica.

Il richiedente, provvede a compilare il suddetto **modulo**, comprensivo del progetto formativo, e a consegnarlo alla UO Formazione di riferimento, completo delle firme necessarie, almeno trenta giorni prima dell'inizio previsto. Insieme al modulo di autorizzazione, dovranno essere consegnate all'U.O. Formazione, gli originali delle **polizze assicurative** stipulate a proprie spese **per infortuni** (ipotesi morte, ipotesi invalidità permanente e in itinere) e **responsabilità civile**

verso terzi (contro i danni provocati a persone e cose, compresa l'ASUR/AAVV, valide per la durata dell'intero periodo di autorizzazione

L'ASUR/AAVV non risponderà per alcun motivo, in caso di sinistro, all'eventuale quota eccedente i massimali della polizza sottoscritta dal frequentante.

Il richiedente concorderà quindi con la UO interessata modalità e tempi della frequenza così da predisporre l'apposito **verbale di ammissione** controfirmato dai responsabili, che dovrà pervenire anch'esso al Servizio Formazione

A discrezione del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione dell'ASUR/AA.VV., per la presenza di rischi potenziali nella sede di frequenza volontaria prescelta, può essere richiesta la Sorveglianza sanitaria effettuata dal Medico Competente dell'ASUR/AA.VV.

Il soggetto frequentante deve ricevere, ove non già ottenuta, informazione sui rischi per la salute e la sicurezza sul luogo di lavoro in conformità alle disposizioni del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Al termine dell'iter autorizzativo, ne verrà trasmessa attestazione all'interessato, oltre che al Direttore/Responsabile della struttura ove deve essere svolta la frequenza medesima. Solo a questo punto potrà iniziare l'attività fino alla data di conclusione prevista nella richiesta;

Il soggetto frequentante dovrà essere fornito di tesserino di riconoscimento

Al termine del periodo di frequenza, l'U.O. ospitante dovrà trasmettere all'UO Formazione l'attestazione dell'avvenuta regolare frequenza svolta dall'interessato

Art. 4

- Adempimenti a carico del frequentatore volontario -

Come indicato in precedenza, il frequentante volontario è un osservatore (a fini di studio, formazione o ricerca) delle attività svolte nelle UU.OO./ Servizi dell'ASUR AA/VV. Deve attenersi alle indicazioni dei Responsabili delle UU.OO., rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, oltre ad utilizzare i dispositivi di protezione individuale, laddove richiesti.

Durante lo svolgimento dell'attività è tenuto:

- ✓ a non causare intralcio o pregiudizio al regolare svolgimento delle attività lavorative;
- ✓ a mantenere un comportamento corretto e dignitoso verso il personale e verso i beni dell'ASUR/AA.VV. (l'Azienda si riserva, in ogni caso, di agire contro il volontario, anche in rivalsa, ricorrendone i presupposti);
- ✓ a rispettare gli obblighi di riservatezza, per quanto attiene a dati e informazioni venuti a sua conoscenza anche dopo la conclusione della frequenza (artt. 621 e 622, nonché al D.Lgs. 196/2003). Documenti, relazioni, stampati, moduli, note, appunti, etc. a lui consegnati o da lui redatti apparterranno all'ASUR /AA.VV e a quest'ultima dovranno essere riconsegnati al termine della frequenza.
- ✓ a non effettuare riprese audio/video o scattare fotografie.



Per quanto riguarda i presidi eventualmente occorrenti per gli usi personali durante la frequenza (camici/divisa e calzature, se necessario), il frequentante deve rivolgersi all'U.O. ospitante

Il volontario è direttamente responsabile, nei modi e nei termini previsti da codesto regolamento, degli atti compiuti durante la frequenza, anche se autorizzati dal Dirigente dell'U.O. ospitante.

Art. 5

- Sanzioni e Revoca -

Qualora si ravvisino gravi inadempienze sotto il profilo etico-deontologico proprio della professione e/o inadempienze relative all'applicazione delle norme vigenti e disposizioni aziendali in materia di sicurezza e di igiene del lavoro, l'autorizzazione alla frequenza può essere sospesa o revocata.

Il Direttore dell'U.O. frequentata può proporre in qualsiasi momento (sia per ragioni di opportunità legate ad esigenze operative dell'U.O., sia per fondati ed obiettivi motivi legati alla persona del frequentante volontario) l'interruzione della frequenza stessa, ovvero la revoca dell'autorizzazione, anche prima della scadenza prevista.

Art 6

Disposizioni transitorie e finali

E' consentita la prosecuzione delle frequenze già intraprese, purché regolarmente autorizzate secondo le modalità precedentemente in vigore

E' fatto divieto a tutte le strutture dell' Area Vasta 3 di concedere autorizzazioni, nulla osta e di rilasciare attestazioni o di intraprendere altre iniziative non contemplate nel presente regolamento

Si intendono abrogate tutte le disposizioni precedentemente emanate in materia di frequenze volontarie

ALLEGATI :

- modulo richiesta e progetto
- verbale di ammissione
- relazione finale

Al Direttore dell'Area Vasta n. 3

MACERATA

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

DI POTER FREQUENTARE per un periodo di mesi sei l'Unità Operativa _____

presso _____

(indicare la sede della Struttura richiesta)

OBIETTIVI E FINALITA' DELLA FREQUENZA VOLONTARIA

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

- 1) Di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;
- 2) Di essere residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____
recapiti tel/ e mail _____;
- 3) Di essere cittadino/a italiano/a (ovvero _____);
a. (indicare la Nazione)
- 4) Di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- 5) Di non aver subito condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- 6) Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

▣ diploma di _____
_____ di _____ anno _____;
(indicare l'Istituto) (indicare la città)

▣ diploma di _____
_____ di _____ anno _____;
(indicare l'Istituto) (indicare la città)

▣ abilitazione _____ conseguita presso
_____ di _____ anno _____;
(indicare l'Istituto) (indicare la città)

▣ specializzazione in _____ conseguita presso
_____ di _____ anno _____;
(indicare l'Istituto) (indicare la città)

- 7) Di essere iscritto/a all'Albo/Ordine dei/gli _____ della Provincia
di _____ (o della Regione _____) al n. _____ dal _____;
(indicare la Provincia) (indicare la Regione)

- 8) Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (B);

che le dichiarazioni di cui sopra sono rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni;

- 9) Di essere consapevole che l'accertamento di dichiarazioni mendaci comporterà la decadenza dai benefici relativi alla presente istanza

_____, li _____
(indicare la città)

FIRMA (C)

- (A) Devono essere contrassegnate con una "X" le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate . In caso di mancata apposizione dei contrassegni, verranno comunque considerate effettuate le dichiarazioni di cui ai numeri 8 - 9 - 10.
- (B) Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti e, pertanto, la loro mancata produzione impedisce l'avvio o la conclusione dello stesso. Gli stessi dati potranno essere utilizzati esclusivamente dall'amministrazione procedente e comunicati a quelle eventualmente coinvolte nel procedimento cui si riferiscono.
- (C) L'istanza vale come **autocertificazione**; la firma, pertanto, deve essere apposta in presenza del funzionario ricevente. Qualora l'istanza venga inviata tramite servizio postale, il candidato deve unire **fotocopia di valido documento di riconoscimento**.

<p>PARERE DEL RESPONSABILE DELL'UNITA' OPERATIVA</p> <p>Il sottoscritto autorizza la frequenza richiesta.</p> <p>_____ (Apporre timbro e firma)</p>	<p>PARERE DEL DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE</p> <p>Il sottoscritto autorizza la frequenza richiesta.</p> <p>_____ (Apporre timbro e firma)</p>	<p>PARERE DEL DIRETTORE DELLA MACROAREA DI RIFERIMENTO</p> <p>Il sottoscritto autorizza la frequenza richiesta.</p> <p>_____ (Apporre timbro e firma)</p>
---	--	---



VERBALE DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ in Via _____
_____ n. _____

DICHIARA

- 1) di aver preso visione del regolamento per la frequenza volontaria presso le strutture dell'Area Vasta n. 3, di averne ricevuta copia e di accettare incondizionatamente tutto quanto in esse contenuto;
- 2) di esonerare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità per danni a se stesso o a terzi derivanti dalla frequenza di cui sopra;
- 3) di aver stipulato per la durata della frequenza di cui trattasi apposite polizze assicurative contro i rischi infortuni e responsabilità civile verso terzi, come risulta dalla documentazione già consegnata;
- 4) di iniziare la frequenza nell'Unità Operativa _____ di _____ in data _____;
- 5) di prendere atto che detta frequenza dovrà avere una durata di 6 mesi, e che quindi terminerà il _____;
- 6) di impegnarsi al rispetto della normativa sulla privacy (D.Lgs. n. 196/2003).

_____, lì _____

(il frequentante volontario)

Il/la sottoscritto/a _____

Direttore/Dirigente dell'Unità Operativa _____

dichiara che il/la Sig./a Dr./Dr.ssa _____

ha iniziato in data _____

la frequenza presso l'Unità Operativa da me diretta.

_____, lì _____

(il Responsabile)

DA TRASMETTERE DEBITAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO AL SERVIZIO FORMAZIONE



RELAZIONE FINALE
FREQUENZA VOLONTARIA

Il/la sottoscritto/a Dr. _____

RESPONSABILE U.O. _____

dichiara che il/la Dr./Dr.ssa _____

Ha frequentato l'Unità Operativa da me diretta dal _____ al _____

Conseguentemente agli obiettivi e alle finalità indicati della domanda di ammissione del frequentante si dichiara

_____, li _____

(il Responsabile)

DA TRASMETTERE DEBITAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO AL SERVIZIO FORMAZIONE