

Il Sindaco sottopone alla Giunta Comunale l'allegata proposta di delibera avente per oggetto:

APPROVAZIONE CONVENZIONE E PROGETTO TIROCINI TERAPEUTICI DELL'AMBITO TERRITORIALE DI SESTO SAN GIOVANNI.

LA GIUNTA COMUNALE

- Vista l'allegata proposta di delibera;
- Ritenuto di approvarla, riconoscendone il contenuto;
- Visti i pareri espressi ai sensi dell'art. 49 - 1° comma del D. Lgs. n. 267/00, come da foglio allegato;
- Richiamato l'art. 134 - 4° comma del D. Lgs. n. 267/00;
- Con voti unanimi, espressi nelle forme di legge, anche per quanto riguarda l'immediata eseguibilità della presente deliberazione;

DELIBERA

1. di approvare, l'allegata proposta avente ad oggetto:

APPROVAZIONE CONVENZIONE E PROGETTO TIROCINI TERAPEUTICI DELL'AMBITO TERRITORIALE DI SESTO SAN GIOVANNI.

2. di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134 - 4° comma del D. Lgs.n. 267/00.

ALLEGATI:

Proposta di deliberazione (1 pagina)
Relazione a firma Dr. Bozzini (1 pagina)
Convenzione (4 pagine)
Progetto (4 pagine)
Foglio Pareri (1 pagina)

OGGETTO: APPROVAZIONE CONVENZIONE E PROGETTO TIROCINI TERAPEUTICI DELL'AMBITO TERRITORIALE DI SESTO SAN GIOVANNI.

LA GIUNTA COMUNALE

Vista l'allegata relazione del Settore Servizi alla Persona e Promozione Sociale che si intende far parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Richiamato il verbale dell'Assemblea dei Sindaci del 9 ottobre 2009 durante la quale è stato espresso parere favorevole alla nuova riorganizzazione necessaria alla gestione degli interventi socio-assistenziali ed sono state approvate la bozza di Protocollo Operativo per la gestione del Fondo Sociale Psichiatria dell'Ambito territoriale di Sesto S. Giovanni (Sesto S. Giovanni e Cologno Monzese) e Istituti Clinici di Perfezionamento. Periodo: 2010 -2011, della "Convenzione per l'effettuazione di tirocinio terapeutico di formazione ed orientamento a favore di adulti con disagio psichico" e del "Progetto di tirocinio terapeutico formativo e di orientamento";

Vista la Deliberazione della Giunta Comunale n. 396 del 16.12.2009 che ha approvato la ridefinizione dei ruoli e dei compiti dei soggetti della rete al fine della gestione del Fondo Sociale Psichiatria che garantisce gli interventi di risocializzazione dei pazienti psichiatrici nonché un Protocollo Operativo per la gestione di tale Fondo che sarà sottoscritto dai Comuni dell'Ambito territoriale di Sesto S. Giovanni (Sesto S. Giovanni e Cologno Monzese) e dagli Istituti Clinici di Perfezionamento. Periodo: 2010 – 2011 ed ha delegato il Direttore del Settore Servizi alla Persona e Promozione Sociale alla sottoscrizione del Protocollo e delle convenzioni e dei protocolli necessari all'attivazione degli interventi, previo visto da parte dei servizi sociali presso cui risiede il beneficiario dell'intervento;

Ritenuto di accogliere la proposta formulata dal Settore Servizi alla Persona e Promozione Sociale;

Visti i pareri espressi ai sensi dell'art. 49, 1° comma, del D. L.vo 18 agosto 2000, n. 267, come da foglio allegato;

Richiamato l'art. 134, 4° comma, D. L.vo 18 agosto 2000, n. 267;

Con voti unanimi espressi nelle forme di legge, anche per quanto riguarda l'immediata eseguibilità della presente deliberazione;

DELIBERA

1. di approvare la bozza della "Convenzione per l'effettuazione di tirocinio terapeutico di formazione ed orientamento a favore di adulti con disagio psichico", allegata alla presente quale parte integrante e sostanziale
2. di approvare la bozza del "Progetto di tirocinio terapeutico formativo e di orientamento"; allegata alla presente quale parte integrante e sostanziale;
3. di autorizzare il Direttore Settore Servizi alla Persona e Promozione Sociale alla sottoscrizione della convenzione e dei singoli progetti, così come stabilito nel Protocollo Operativo già approvato;
4. di dare atto che la presente deliberazione non comporta impegno di spesa;
5. di dare mandato al Settore Servizi alla Persona e Promozione Sociale di predisporre i successivi atti; di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134, 4° comma, del D. L.vo 18 agosto 2000, n. 267.

RELAZIONE

CONSIDERATO che la presa in carico dei pazienti psichiatrici comporta l'attivazione sia di interventi curativo-riabilitativi sia di interventi socio-assistenziali, in un'ottica di integrazione tra i servizi sanitari, di competenza dell'Unità Operativa di Psichiatria (UOP) e quelli socio-assistenziali di competenza dei servizi sociali comunali;

ATTESO che le attività socio-assistenziali, già in atto ed integrate al progetto terapeutico e di reinserimento sociale individuale, possono consistere in:

- tirocini terapeutici formativi e di orientamento,
- contributi economici con finalità educative, di mantenimento e rafforzamento dell'autonomia della persona con disagio psichiatrico,
- interventi risocializzanti, proposte per il tempo libero (soggiorni, attività sportive, uscite di gruppo) organizzati nei Centri Diurni e nelle strutture residenziali gestite dall'Unità Operativa di psichiatria del territorio;

PRESO ATTO che il nuovo quadro istituzionale di riferimento, a far tempo dal 01.01.2009, ha comportato il passaggio dall'ASL MI 3 all'ASL Milano per il Distretto di Sesto S. Giovanni e dall'Azienda Ospedaliera di Vimercate agli Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano per il Presidio Ospedaliero di Sesto S. Giovanni;

CONSIDERATO che la Giunta Comunale, nella seduta del 16.12.2009, ha approvato, con deliberazione n. 396, la ridefinizione dei ruoli e dei compiti dei soggetti della rete al fine della gestione del Fondo Sociale

Psichiatria che garantisce gli interventi di risocializzazione dei pazienti psichiatrici nonché un Protocollo Operativo per la gestione di tale Fondo che sarà sottoscritto dai Comuni dell'Ambito territoriale di Sesto S. Giovanni (Sesto S. Giovanni e Cologno Monzese) e dagli Istituti Clinici di Perfezionamento. Periodo: 2010 – 2011;

RITENUTO, così come concordato tra il Comune di Sesto San Giovanni ed il Dipartimento di Salute Mentale I.C.P., di istituire una procedura per l'avvio dei tirocini terapeutici di formazione e di orientamento a favore di adulti con disagio psichico;

CONSIDERATO che tale procedura prevede l'utilizzo di una convenzione "tipo" (allegata al presente atto) a firma dei diversi soggetti coinvolti, nonché la predisposizione, da parte del Dipartimento di Salute Mentale dell'Azienda Ospedaliera I.C.P., di uno schema di "progetto formativo e di orientamento" (anch'esso allegato alla presente);

PRECISATO che l'Azienda Ospedaliera I.C.P. provvederà ad assicurare contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL i tirocinanti beneficiari dell'intervento, a garantire loro la copertura assicurativa RC e ad erogare, tramite gli uffici aziendali preposti e sulla base della presentazione della convenzione e del progetto formativo di orientamento, il contributo economico mensile a favore dei tirocinanti;

Si propone l'approvazione delle bozze relative:

- ♦ alla convenzione per l'effettuazione di tirocinio terapeutico di formazione ed orientamento a favore di adulti con disagio psichico
- ♦ al progetto di tirocinio terapeutico formativo e di orientamento

nonché di autorizzare il Direttore Settore Servizi alla Persona e Promozione Sociale alla sottoscrizione della convenzione e dei singoli progetti, così come stabilito nel Protocollo Operativo sopra indicato.

Sesto S. Giovanni, 17/12/2009

Il Direttore
Settore Servizi alla Persona e Promozione Sociale
Dr. Guido Bozzini

CONVENZIONE PER L'EFFETTUAZIONE DI TIROCINIO TERAPEUTICO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO A FAVORE DI ADULTI CON DISAGIO PSICHICO

TRA

L'Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano, Via L. Castelvetro, 22 (C.F. 80031750153 e P. IVA 04408300152.), rappresentata dal Dott. Francesco Beretta, nato a il.....d'ora in poi denominata "**Soggetto Promotore**", in esecuzione della deliberazione n°.....del.....

E

Il Comune di Sesto San Giovanni, con sede in Sesto San Giovanni, Piazza Resistenza n° 20 (C.F. 02253930156 e P.IVA 00732210968) rappresentata dal Dott....., nato a.....il....., d'ora in poi denominata "**Soggetto Finanziatore**", in esecuzione della deliberazione n°.....del.....

E

la Ditta.....
Con sede legale.....
P. IVA.....
d'ora in avanti denominata "**Soggetto Ospitante**"
legalmente rappresentata da.....
nato/ail.....

PREMESSO

- che l'Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano, per i pazienti con disagio psichico in cura presso le proprie strutture psichiatriche, al fine di agevolare il futuro inserimento professionale mediante la graduale conoscenza diretta del mondo del lavoro, promuove tirocini terapeutici di formazione ed orientamento ai sensi dell' art. 18 comma 1, lettera a, della legge n°196 del 24 giugno 1997;
- che il Comune di Sesto San Giovanni provvede ad erogare contributi economici agli utenti in tirocinio terapeutico di formazione ed orientamento ai sensi della normativa vigente;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

La Ditta....., "**Soggetto Ospitante**", si impegna ad inserire nell'area lavorativa più idonea alle rispettive condizioni psico-fisiche n°.....soggetti in tirocinio terapeutico di formazione ed orientamento su proposta dell'Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano;

Art. 2

il tirocinio terapeutico formativo e di orientamento, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera d, della legge n°196 del 24 giugno 1997 non costituisce rapporto di lavoro;

Art. 3

durante lo svolgimento del tirocinio terapeutico, l'attività di formazione e di orientamento è seguita e verificata da un Tutor designato e incaricato dal Soggetto Promotore in qualità di Referente del progetto e da un Responsabile aziendale, indicato dal Soggetto Ospitante;

Art. 4

per ciascun tirocinante inserito nell'azienda ospitante in base alla presente convenzione, viene predisposto un progetto formativo e di orientamento, secondo il modello allegato alla presente convenzione;

Art. 5

Durante lo svolgimento del tirocinio terapeutico formativo e di orientamento, il tirocinante è tenuto a:

- svolgere le attività previste dal progetto di tirocinio terapeutico formativo e di orientamento;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;

Art. 6

Compiti dei firmatari:

Soggetto Promotore: Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano:

- redige in quadrupla copia il progetto di tirocinio terapeutico formativo e di orientamento allegato, acquisendo la firma del tirocinante per sottoscrizione ed accettazione;
- individua il "Soggetto Ospitante" idoneo e provvede alla sottoscrizione della presente convenzione in triplice copia;
- assicura il/i tirocinante/i per la responsabilità civile, presso compagnie assicurative operanti nel settore;
- provvede ad aprire la posizione e ad assicurare il/i tirocinante/i contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL e a trascrivere il numero della posizione assicurativa sul progetto di tirocinio terapeutico;
- verifica attraverso il tutor l'andamento del progetto di tirocinio terapeutico;
- trasmette mensilmente i fogli presenza all' Ufficio Amministrativo preposto dell' A.O. I.C.P. tramite il D.S.M. per l'erogazione del contributo economico;

- provvede ad erogare, attraverso i propri uffici amministrativi, il contributo economico a favore dei tirocinanti in relazione alle ore svolte e certificate mensilmente dal **Soggetto Ospitante**;

Soggetto Finanziatore: Comune di Sesto San Giovanni:

- autorizza l'impegno di spesa per tutta la durata del tirocinio terapeutico formativo e di orientamento, attraverso la sottoscrizione del progetto di tirocinio;
- sottoscrive in triplice copia la convenzione e in quadrupla copia i progetti di tirocinio terapeutici;
- provvede a trasmettere, debitamente repertoriata, copia di competenza al **Soggetto Promotore** responsabile del progetto tramite, gli operatori incaricati;

Soggetto Ospitante: Ditta

- sottoscrive la convenzione in triplice copia;
- si impegna a segnalare eventuali problematiche nello svolgimento del tirocinio terapeutico al **Soggetto Promotore**;
- si impegna a segnalare eventuali infortuni e/o danni, al **Soggetto Promotore**, entro i tempi previsti dalla normativa vigente;

Art. 7

la presente convenzione ha durata....., a decorrere dalla data di sottoscrizione del **Soggetto Ospitante** ed è rinnovabile in accordo tra le parti tramite apposito provvedimento;

Art. 8

la presente convenzione può essere disdetta da una delle parti con preavviso di 90 gg.;

Art. 9

la presente convenzione è esente da bollo ai sensi del D.P.R. 642/72 p.to 25 – Contratti di lavoro e d'impegno sia individuali sia collettivi -;

Art. 10

per ogni controversia è competente il Foro di Milano.

Letto confermato e sottoscritto:

per l'Azienda o Ente

"Soggetto Ospitante"

Per l' A.O. Istituti Clinici di Perfezionamento

"Soggetto Promotore"

Per Il Comune di Sesto San Giovanni

"Soggetto Finanziatore"

....., li

PROGETTO

di

TIROCINIO TERAPEUTICO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(Rif. delibera aziendale n° del.....- "approvazione modello di convenzione per l'effettuazione di tirocinio terapeutico di formazione e di orientamento a favore di adulti con disagio psichico" -)

NOMINATIVO DEL TIROCINANTE:

Nato a: _____ il: _____

Residente a: _____

Codice Fiscale: _____

ATTUALE CONDIZIONE DEL TIROCINANTE (barrare le caselle)

- ☐ inoccupato
☐ disoccupato/in mobilità
portatore di handicap

AZIENDA OSPITANTE:

Sede/i del Tirocinio: _____

Stabilimenti / Reparto / Ufficio: _____

Mansione: _____

Periodo di tirocinio n° mesi: _____ dal _____ al _____

Tempi di accesso ai locali aziendali: _____ Orario: _____

Tutor Soggetto Promotore: _____

Tutor Soggetto Ospitante: _____

Polizze Assicurative:

- L' Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano assicura i tirocinanti per gli infortuni sul lavoro – Assicurazione INAIL n°.....; L' Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano assicura i tirocinanti e i Tutor per il rischio di responsabilità civile con polizza aziendale;

OBIETTIVO DEL TIROCINIO TERAPEUTICO:

MODALITÀ DEL TIROCINIO TERAPEUTICO:

- Durante il ciclo del tirocinio non viene ad instaurarsi alcun rapporto di lavoro né di subordinazione tra Soggetto Ospitante ed il Tirocinante;
- Il tirocinio potrà essere prorogato nei limiti di legge oppure sospeso su parere conforme delle parti interessate. L'esperienza sarà inoltre interrotta qualora una delle parti né faccia esplicita e motivata richiesta;

L' A.O. che promuove il Tirocinio, verifica l'andamento del tirocinio tramite il Tutor, con cadenza quindicinale;

- Il Soggetto Ospitante si impegna a controllare che il candidato registri diligentemente le ore di tirocinio prestate sull'apposita scheda, in modo che i dati di presenza in tirocinio siano mensilmente verificati e comunicati agli Uffici competenti del Soggetto Promotore;
- Il Soggetto Ospitante, in caso di incidente e/o di danni durante lo svolgimento del tirocinio, si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente al Soggetto Promotore;

Impegni delle parti interessate

Il Comune di.....

Si impegna a:

- Autorizzare la spesa derivante dall'assegnazione di un contributo economico, pari a €.....orari, in relazione alle effettive presenze orarie/mensili certificate dal tutor del Soggetto Promotore, che sarà erogata dal Soggetto Promotore con cadenza mensile al Tirocinante;
- Sottoscrivere in triplice copia la convenzione e in quadrupla copia i progetti di tirocinio Terapeutici;
- Trasmettere, debitamente repertoriata, copia di competenza della convenzione al Soggetto Promotore responsabile del progetto tramite, gli operatori incaricati;

L'Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano,

si impegna a:

- redigere in quadrupla copia il presente progetto di tirocinio terapeutico formativo e di orientamento, acquisendo la firma del tirocinante per sottoscrizione ed accettazione;
- assicurare il/i tirocinante/i per la responsabilità civile, presso compagnie assicurative operanti nel settore;
- provvede ad aprire la posizione e ad assicurare il/i tirocinante/i contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL e a trascrivere il numero della posizione assicurativa sul progetto di tirocinio terapeutico;
- verificare attraverso il tutor l'andamento del progetto di tirocinio terapeutico;
- trasmettere mensilmente i fogli presenza all' Ufficio Amministrativo preposto dell' A.O. I.C.P. tramite il D.S.M.;
- erogare, attraverso i propri uffici amministrativi, il contributo economico a favore dei tirocinanti in relazione alle ore svolte e certificate mensilmente dal **Soggetto Ospitante**;

Il Tirocinante

si impegna a:

- Seguire le indicazioni dei Tutor per l'espletamento del tirocinio terapeutico;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all' Azienda, di cui venga a conoscenza sia durante sia dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;

- Segnalare all'Azienda e al Tutor le eventuali assenze;

Compilare la scheda per la rilevazione presenze e consegnarla al Tutor mensilmente.

Letto confermato e sottoscritto:

Azienda o Ente – “Soggetto Ospitante”

data luogo

Comune di Sesto San Giovanni – “Soggetto Finanziatore”

Settore Servizi Sociali – Dott. Guido Bozzini

data luogo

Tirocinante per presa visione e accettazione

data luogo

Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano – “Soggetto Promotore”

Operatore referente del Progetto (Responsabile del procedimento)

data luogo

--