

Regolamento relativo alla frequenza volontaria presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara

Art. 1

Ambito di applicazione

Il presente regolamento si applica a coloro che intendono acquisire o approfondire esperienze e conoscenze relative a ciascuna posizione funzionale presente nella dotazione organica.

Non si applica alle seguenti categorie:

- Laureati della Facoltà di Medicina e Chirurgia e di altre facoltà ammessi al tirocinio pratico presso l'ospedale, ai fini della partecipazione all'esame di stato.
- iscritti ai corsi di laurea e/o scuole di formazione o specializzazione professionale, per i quali il tirocinio sia previsto ai fini dell'acquisizione della laurea o della specializzazione post laurea, o del diploma di formazione professionale.
- soggetti ammessi allo svolgimento di tirocini e stage disciplinati con apposito regolamento aziendale.
- titolari di borse di studio
- titolari di contratti di lavoro autonomo (co.co.co, co co pro, libero professionali, assegnisti di ricerca con ricadute assistenziali, ecc.)

Art. 2

Requisiti di ammissione

Gli aspiranti alla frequenza volontaria dovranno presentare domanda al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, indicando il Servizio/U.O./Direzione presso il quale intendono svolgere la frequenza volontaria, nonché il periodo di frequenza, utilizzando la modulistica allegata.

Le suddette domande vanno presentate presso il Servizio per la Tenuta del Protocollo Informatico e la Gestione dei Flussi Documentali.

Nella domanda dovranno essere dichiarati ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- 1) titolo di studio;
- 2) certificato di abilitazione all'esercizio della professione per la posizione funzionale per la quale il certificato stesso è stato richiesto;
- 3) iscrizione all'albo professionale ove richiesto

La mancata dichiarazione comporterà l'inammissibilità della domanda.

L'Amm.ne si riserva la facoltà di effettuare controlli a campione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, ed in particolare che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal testo unico di cui sopra è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

L'ammissione alla frequenza è altresì subordinata:

- **alla stipula** da parte del frequentatore di una polizza assicurativa contro i rischi da infortuni, malattie professionali, invalidità permanente e morte, per massimali non inferiori a € 75.000,00
- **alla stipula** da parte del frequentatore di una polizza per responsabilità civile verso terzi, inclusa tra questi l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, per i rischi derivanti dallo svolgimento delle attività per i quali sono autorizzati ai sensi del presente regolamento. L'assicurazione dovrà prevedere un massimale unico non inferiore a € 258.000,00.

Copia dei suddetti contratti dovrà essere allegata alla domanda di ammissione.

Sulla domanda di frequenza esprime parere il Responsabile del Servizio/U.O./Direzione, presso il quale l'aspirante ha chiesto di svolgere la frequenza volontaria.

Art. 3

Durata della frequenza

L a frequenza volontaria è autorizzata a partire dal momento di esecutività della determina fino al 31 dicembre di ogni anno. Ad inizio anno gli interessati dovranno riformulare al richiesta.

La frequenza non può essere svolta contemporaneamente in più Servizi/U.O./Direzioni.

Art. 4

Modalità di svolgimento della frequenza

Le modalità di svolgimento della frequenza (articolazione oraria, registrazione presenze...) sono concordate con il Responsabile del Servizio/U.O./Direzione, il quale deve attestare mensilmente la presenza del frequentatore, utilizzando la modulistica allegata al presente provvedimento.

Le certificazioni attestanti la frequenza, vengono rilasciate a seguito di un impegno orario di almeno 18 ore settimanali.

I frequentatori non possono essere impegnati in attività che comportano autonomia decisionale ed in particolare non possono firmare atti ufficiali dell'Azienda e non possono essere addetto in modo autonomo a compiti propri del personale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria.

Art. 5

Doveri del frequentatore

Il frequentatore è tenuto a rispettare le direttive impartite dal Responsabile del Servizio/U.O./Direzione in cui si svolge la frequenza; inoltre dovrà operare nel rispetto delle direttive aziendali e delle norme di deontologia professionale, ivi comprese le disposizioni di cui alla L. 190/2012 e Decreti attuativi, in materia di prevenzione della corruzione e assenza di conflitto di interessi.

Il frequentatore, appena ottenuta l'ammissione, dovrà contattare il Servizio di Medicina del lavoro per sottoporsi agli accertamenti sanitari previsti dalla normativa vigente in relazione a eventuali rischi correlati al Servizio/U.O./Direzione presso cui svolge la frequenza.

Il frequentatore di aree esposte al rischio radiologico o di altre aree a rischio, dovrà sottoporsi agli stessi controlli previsti per il personale dipendente.

Il frequentatore è tenuto ad indossare la divisa prevista per il personale della relativa qualifica, esponendo il cartellino di riconoscimento fornito dall'Azienda.

Agli ammessi alla frequenza verrà consegnata da parte del Servizio Medicina del Lavoro, l'informativa relativa agli infortuni comportanti un rischio biologico.

Art. 6

Assenze

L'assenza dalla frequenza deve essere comunicata sollecitamente al Direttore del Servizio/U.O./Direzione.

L'assenza temporanea per corsi di aggiornamento, congressi, deve essere documentata da certificato attestante la partecipazione, da presentare al Direttore del Servizio/U.O./Direzione.

Art. 7

Norme finali

Le frequenze disciplinate da presente regolamento sono svolte a titolo assolutamente gratuito e non comportano l'instaurazione di rapporto d'impiego, prestazione d'opera professionale o di collaborazione coordinata e continuativa con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero Universitaria
V.le A. Moro 8
44124 – CONA (FE)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____, di essere
residente a _____ (Prov. _____)
via _____ n.° _____ CAP: _____
cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla frequenza volontaria presso il Servizio/Unità Operativa/Direzione
_____ di codesta Azienda
Ospedaliero-Universitaria per un periodo di mesi _____ a decorrere dal _____.
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 .P.R. 445 del 28/12/2000)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'Università di _____ nell'anno _____
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale il _____
(qualora l'abilitazione sia richiesta per l'esercizio della professione)
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei _____ della Provincia di _____
(qualora l'iscrizione sia richiesta per l'esercizio della professione);

Dichiara altresì:

- di aver già frequentato il Servizio/Unità Operativa/Direzione di _____
nell'anno _____
- di stipulare la polizza di assicurazione contro gli infortuni ed i rischi da responsabilità civile,
nei termini descritti nell'allegato regolamento;
- di aver letto e compreso il regolamento relativo alla frequenza volontaria presso l'Azienda
Ospedaliero Universitaria di Ferrara e di impegnarsi a rispettarlo;

- di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente, verranno applicate le sanzioni penali previste, e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa sulla privacy, ai fini istituzionale e nel limite di legge.

Il dichiarante

(FIRMA)

Data _____

PARERE DEL RESPONSABILE DEL REPARTO/SERVIZIO/UNITA' OPERATIVA

Il Direttore

(TIMBRO e FIRMA)

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 in
dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a..... il
..... e residente in.....in veste di
frequentatore volontario

**Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze
penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi**

DICHIARA

relativamente a quanto disposto dalla L. 190/2012 e decreti attuativi:

☐ di non svolgere attività professionale

ovvero

☐ di svolgere la seguente attività professionale (*indicare tipologia, denominazione
ente/società/studio, ed eventuale riferimento al curriculum vitae*).

DICHIARA, altresì, che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi che
impediscano l'espletamento della frequenza.

Luogo e data_____

Firma_____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000