

<p>DECISIONE – PROG. N° 10/2026 Approvata il 16 aprile 2026 <b>Copia</b></p>	<p><b>ASP AZALEA</b> <b>AZIENDA PUBBLICA DEL DISTRETTO DI</b> <b>PONENTE</b> D.G.R. 22 dicembre 2008 n. 2342 <b>Amministratore Unico</b></p>
<p><b>OGGETTO: Approvazione della convenzione con l'Associazione di Enti di Formazione A.E.C.A. per la realizzazione del tirocinio formativo relativo al corso per Operatore Socio Sanitario</b></p>	

L'anno 2026, il Giorno 16 Aprile, alle ore 10:00 in modalità videoconferenza, si presenta l'Amministratore Unico della ASP AZALEA, nominato con deliberazione dell'Assemblea dei Soci n° 13 del 10 novembre 2025, nella persona del Dott. Paolo Bianchi per la decisione inerente l'oggetto.

Assiste, con compiti anche di verbalizzante, il Direttore di ASP Azalea Diego Adorni.

**L'AMMINISTRATORE UNICO**

VISTA la richiesta di stage pervenuta per le vie brevi il 18/03/2026 dall'Associazione di Enti di formazione A.E.C.A., via Bigari n. 3 Bologna (40128 – BO), C.F. 80090410376 - P.IVA 04195640372, relativa al Corso per Operatore Socio Sanitario Rif. P.A. 2024-23707/RER/1/4 approvato dalla Regione Emilia-Romagna con DGR 665/2025 del 05/05/2025 CUP E41D25000080001 che, in virtù di una scrittura privata e del rapporto associativo ha individuato il proprio ente associato ENDO-FAP Don Orione ETS come ente gestore e sede operativa;

VISTA l'allegata convenzione di stage, per il periodo dal 25/05/2026 al 24/07/2026 per complessive n. 225 ore a beneficio dell'allieva ██████████, da effettuarsi presso il CSRD Il Chioistro di Borgonovo V.T.;

SENTITA la disponibilità del Responsabile Area Disabili ed acquisito il suo parere favorevole, allegato al presente atto;

DATO ATTO che il sottoscritto non si trova, con riferimento all'assetto di interessi determinato con il presente atto, in condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi, neanche potenziale, sulla base della vigente normativa in materia di prevenzione della corruzione e di garanzia della trasparenza.

**DECIDE**

Di approvare l'allegata bozza di convenzione, con l'Associazione di Enti di formazione A.E.C.A., via Bigari n. 3 Bologna (40128 – BO), C.F. 80090410376 - P.IVA 04195640372, per il periodo dal 25/05/2026 al 24/07/2026.

=====

Di che si è redatto il presente verbale che, dopo lettura e conferma, è debitamente sottoscritto.

Il Segretario  
(Diego Adorni)

L'Amministratore Unico  
(Paolo Bianchi)



## ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

Sede legale 29015 Castel San Giovanni – Corso Matteotti, 124  
Partita IVA 01538050335 – Codice Fiscale 91094630331  
Tel. 0523.882465 – Mail [aspazalea@pec.it](mailto:aspazalea@pec.it) - [info@aspazalea.it](mailto:info@aspazalea.it)

Oggetto della Decisione:

**Approvazione della convenzione con l'Associazione di Enti di Formazione A.E.C.A. per la realizzazione del tirocinio formativo relativo al corso per Operatore Socio Sanitario per l'allieva [REDACTED] - periodo dal 25/05/2026 al 24/07/2026**

**Parere del Responsabile Area Disabili** ai sensi dell'art. 11, lett. i) del Regolamento di organizzazione:

favorevole

non favorevole, per i seguenti motivi: .....  
.....

Data: 14 aprile 2026

FIRMA

(Nome Cognome)

Carlo Gobbi

Firmato digitalmente da

**Carlo Gobbi**

C = IT



Finanziata dall'Unione europea – Next Generation EU – PNRR PROGRAMMA GOL

## **CONVENZIONE PER STAGE DI FORMAZIONE**

tra

**Associazione A.E.C.A.** (C.F. 80090410376 - P.Iva 04195640372) nella persona del suo Direttore Andrea Biondi, domiciliato per la carica in via Bigari n. 3 Bologna (40128 – BO), di seguito per brevità **“soggetto promotore”**

e

**ASP AZALEA** C.F. e P. IVA 01538050335 con sede legale in Corso Matteotti, 124 - 29015 Castel San Giovanni (Pc) rappresentata da Paolo Bianchi di seguito per brevità **“soggetto ospitante”**

### **PREMESSO CHE**

- a) Associazione A.E.C.A. è soggetto titolare del progetto **Rif. P.A. 2024-23707/RER/1/4** approvato dalla Regione Emilia-Romagna con **DGR 665/2025 del 05/05/2025 CUP E41D25000080001** ed in virtù di una scrittura privata e dello stesso rapporto associativo ha individuato il proprio ente associato **ENDO-FAP Don Orione ETS** come ente gestore e sede operativa dell'operazione di cui sopra;
- b) il soggetto promotore intende realizzare l'iniziativa con un periodo non retribuito, al fine di sostenere le scelte professionali e favorire l'acquisizione di competenze mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro;
- c) lo stage non comporta alcun impegno di assunzione presente o futuro da parte del soggetto ospitante;
- d) il soggetto ospitante potrà riconoscere all'allievo un rimborso spese;
- e) le parti riconoscono la validità del processo di formazione e si impegnano a portare a termine l'iniziativa con il raggiungimento degli obiettivi prestabiliti;
- f) il soggetto promotore provvederà alla copertura assicurativa contro gli infortuni e la responsabilità civile degli allievi (**pos. INAIL n. 08880288 e polizza RCT n. 2019032349311 MUTUA Assicurazioni**);
- g) gli stage vengono svolti in conformità alla Legge Nazionale n. 845/78, alla n. 196/97, alla Legge Reg.le 12/03 e successiva L.R. 17/2005 e alla legge 5/2011;
- h) il soggetto ospitante garantisce che il proprio ambiente di lavoro è organizzato con l'osservanza della normativa vigente in materia di igiene, salute e sicurezza, nonché tutela sociale;

- i) il soggetto ospitante si impegna a favorire l'inserimento dell'allievo/a nell'ambiente di lavoro, affiancandolo agli operatori impegnati nelle normali attività della struttura ospitante e mettendolo quindi in condizione di realizzare una valida esperienza ed assicurando che l'attività formativa sia finalizzata all'apprendimento e non a scopi di produzione aziendale;
- j) il soggetto promotore ha svolto il corso relativo alla formazione obbligatoria sulla sicurezza, in ottemperanza a quanto indicato dal D.Lgs. n. 81/2008 Art. 37e dall'Accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2011, pubblicato in G.U. n. 8 dell'11/01/2012 (4 ore di formazione generale e 8 ore di formazione specifica rischio medio).

#### **SI CONVIENE QUANTO SEGUE:**

1. per il periodo dal **25/05/2026** al **24/07/2026** per complessive n. **225 ore**, il soggetto ospitante si impegna a mettere a disposizione i propri impianti, locali, attrezzature e personale, specificatamente nella persona di CARLO GOBBI presso la sede operativa CSRD "IL CHIOSTRO" sita in Via Pianello 100 a Borgonovo Val Tidone (PC) per la formazione dell'allieva secondo quanto riportato nel progetto individuale allegato;
2. durante lo svolgimento dello stage, il tutor individuato dell'Ente Associato manterrà costanti rapporti con il referente del soggetto ospitante e con l'allievo;
3. durante la permanenza presso il soggetto ospitante, l'allievo si impegnerà a rispettare l'orario concordato, che non potrà essere comunque superiore alle 8 ore giornaliere; osserverà le prescrizioni contenute nel C.C.N.L. applicabile, i regolamenti interni (alla struttura), le norme antinfortunistiche in rapporto alle mansioni e/o funzioni concordate;
4. Associazione A.E.C.A. si impegna a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti acquisiti durante lo svolgimento dello stage;
5. qualora si verificassero inadempienze gravi, il soggetto ospitante potrà chiedere all'Associazione A.E.C.A. la sospensione dello stage;
6. la presenza degli allievi sarà registrata mediante firma giornaliera degli stessi su appositi fogli di presenza (vidimati preventivamente) e sottoscritti dalla persona incaricata dal soggetto ospitante;
7. Il soggetto ospitante, per il tramite del personale addetto, si impegna a fornire all'allievo/a tutte le informazioni necessarie a prendere atto del sistema di prevenzione e protezione degli infortuni, nonché del piano di emergenza e di evacuazione interno previsti dal D. Lgs 81/08;

8. Il soggetto ospitante si impegna a comunicare ad A.E.C.A. e all'Ente Associato l'eventuale presenza di rischi specifici che richiedano una visita medica di idoneità;
9. Associazione A.E.C.A. si impegna a regolarizzare la posizione dell'allievo presso il soggetto ospitante con il Servizio Formazione Professionale e con la Direzione Provinciale del Lavoro competenti;
10. il personale docente dell'Ente Associato verificherà il regolare svolgimento dello stage assicurando la massima disponibilità nell'affrontare eventuali problemi che dovessero presentarsi nel corso dell'esperienza;
11. Il soggetto ospitante dichiara di essere a conoscenza che in caso di infortunio sul lavoro è necessario informare A.E.C.A. oltre che il Centro di Formazione Professionale Associato il giorno stesso e consegnare la relativa documentazione medica rilasciata dal pronto soccorso agli indirizzi e-mail [grilli@aeca.it](mailto:grilli@aeca.it) e [ragazzini@aeca.it](mailto:ragazzini@aeca.it);
12. Al termine dello stage il soggetto ospitante, tramite il tutor, dovrà esprimere, su apposita modulistica, una valutazione complessiva dell'attività svolta dall'allievo/a e comunicare all'Ente Associato le ore di presenza;
13. Il soggetto ospitante dichiara di essere a conoscenza che A.E.C.A. ha adottato un proprio Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ai sensi del D. Lgs. 231/01 ed in particolare dichiara di aver preso visione dei principi indicati nel Codice Etico pubblicato sul sito [www.aeca.it](http://www.aeca.it), che costituisce parte integrante del predetto Modello. A tal riguardo, il soggetto ospitante si obbliga a tenere un comportamento in linea con quanto sancito nel Codice Etico, a non violare i principi e le prescrizioni comportamentali in questi indicati e, comunque, a non porre in essere alcuna condotta che possa esporre A.E.C.A. al rischio di applicazione delle sanzioni previste dal predetto decreto legislativo. In aggiunta, il soggetto ospitante si obbliga ad assecondare eventuali richieste di verifica da parte dell'Organismo di Vigilanza nominato da AECA ai sensi del D. Lgs. 231/2001. L'inosservanza di tali obblighi, anche da parte di un proprio incaricato (lavoratore subordinato, in somministrazione, collaboratore), legittima A.E.C.A. a risolvere la presente convenzione con tutte le conseguenze di Legge.
14. Il soggetto ospitante e A.E.C.A., in relazione al Regolamento UE n. 679/2016 e al D. Lgs. 196/2003 e successive integrazioni, dichiarano di essere, ognuno per il proprio ambito, Titolari Autonomi del trattamento dei dati personali in relazione alle attività di cui alla presente convenzione. In ragione di quanto esplicitato, ognuna delle Parti si impegna al puntuale rispetto di tutte le normative applicabili e vigenti in materia di trattamento dati personali. In particolare, ognuna delle Parti:

- sottoporrà all'allievo idonea informativa rispetto alle proprie attività e finalità;
- organizzerà il trattamento dati in formato elettronico o cartaceo con regole di sicurezza adeguate alla tipologia e natura dei dati, nonché alle finalità e modalità del trattamento;
- attiverà misure di minimizzazione del trattamento dati;
- si formerà o si informerà compitamente in ordine a ogni onere e responsabilità in materia.

*Il presente atto, previa lettura e conferma, viene sottoscritto in duplice originale dalle parti, nei modi e nelle forme di legge in segno di piena accettazione.*

Allegati: PROGETTO INDIVIDUALE

Letto, firmato e sottoscritto.

Data, \_\_\_\_\_

Il soggetto promotore

Il soggetto ospitante

L'allievo



:NDO FAP Don Orione ETS

Copia conforme all'originale, in carta libera per uso amministrativo.

Castel San Giovanni, li 08/05/2026

Il Segretario (Diego Adorni)