

DECISIONE – PROG. N°23 /2026 Approvata il 1° ottobre 2026 Copia	ASP AZALEA AZIENDA PUBBLICA DEL DISTRETTO DI PONENTE D.G.R. 22 dicembre 2008 n. 2342 Amministratore Unico
OGGETTO: Approvazione della convenzione con ENDO-FAP DON ORIONE BORGONOVO ETS per la realizzazione di tirocini formativo relativo al corso per Operatore Socio Sanitario e Responsabile delle Attività Assistenziali.	

L'anno 2026, il giorno primo di ottobre alle ore 16:00 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 04/07/2026 da Fondazione ENDO-FAP DON ORIONE BORGONOVO ETS, Str. Sarmato, 14, 29011 Borgonovo Val Tidone PC, P.IVA 01125010338, relativa al Corso per Operatore Socio Sanitario e Responsabile delle Attività Assistenziali;

VISTA l'allegata convenzione di stage, per il periodo dal 01/09/2026 al 31/12/2028;

VISTA la disponibilità dei responsabili dei servizi alla persona di accogliere gli eventuali stagisti proposti dal centro di formazione nel corso del triennio ed acquisito il parere favorevole alla sottoscrizione della convenzione in parola.

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

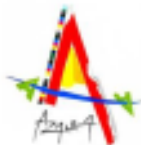
Di approvare l'allegata bozza di convenzione, con la Fondazione ENDO-FAP DON ORIONE BORGONOVO ETS, Str. Sarmato, 14, 29011 Borgonovo Val Tidone PC, P.IVA 01125010338, per il periodo dal 01/09/2026 al 31/12/2028.

=====

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

Il Segretario
(F.to Diego Adorni)

L'Amministratore Unico
(F. to 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 91094630333
Tel. 0523.882465 – Mail aspazalea@pec.it - info@aspazalea.it

Oggetto della Decisione:

Approvazione della convenzione con ENDO-FAP DON ORIONE BORGONOVO ETS per la realizzazione di tirocini formativo relativo al corso per Operatore Socio Sanitario e Responsabile delle Attività Assistenziali.

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

☒ favorevole

☐ non favorevole, per i seguenti motivi:

Data: 1 ottobre 2026

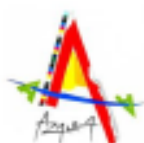
FIRMA

(Nome ~~Cognome~~)

GÖBBII
Göbbi
026
09:44:06
GMT+02:00



(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n° 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)



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 91094630333

Tel. 0523.882465 – Mail aspazalea@pec.it - info@aspazalea.it

Oggetto della Decisione:

Approvazione della convenzione con ENDO-FAP DON ORIONE BORGONOVO ETS per la realizzazione di tirocini formativo relativo al corso per Operatore Socio Sanitario e Responsabile delle Attività Assistenziali.

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

☒ favorevole

☐ non favorevole, per i seguenti motivi:

Data: 01 ottobre 2026

FIRMA

(Nome Cognome)

Roberta Mocellin

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n° 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

Firmato digitalmente da

**Roberta
Mocellin**

CN = Roberta
Mocellin
C = IT

 ENDO-FAP Don Orione Borgonovo Formazione e aggiornamento	Convenzione stage	Code: A09-25	Data 10/10/16	Rev 03	Pag. 1 di 3
Protocollo Convenzioni n°					

CONVENZIONE DI STAGE DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO

TRA

ENDO-FAP DON ORIONE BORGONOVO ETS con sede in Borgonovo Val Tidone (PC) - Via Sarmato, 14 Codice fiscale 80004440337 Partita Iva 01125010338, d'ora in poi denominato "*Soggetto Promotore*", rappresentato dal **Sig. Franchini Roberto**, nato a Lecce il 31/03/1966.

E

ASP AZALEA con sede legale in Castel San Giovanni (PC) - Corso Matteotti, 124 Codice Fiscale/Part. I.V.A. 91094630331 - 01538050335 d'ora in poi denominato "*Soggetto Ospitante*", rappresentata dal **Dott. Bianchi Paolo** nato a Milano (MI) in data 23/12/1968.

premess

che al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi, i soggetti richiamati all'Art.18, comma 1, lett. a), della legge 24 giugno 1997, n. 196, possono promuovere stage (d'ora in poi denominati "*Stage*") di formazione ed orientamento in impresa a beneficio di coloro che abbiano già assolto l'obbligo scolastico ai sensi della legge 31 dicembre 1962, n. 1859 e successive modifiche o integrazioni.

Si conviene quanto segue:

Art. 1

Ai sensi dell'Art. 18 della legge 24 giugno 1997, n. 196, la ditta "*Soggetto Ospitante*", si impegna ad accogliere presso le sue strutture alcuni soggetti in stage di formazione ed orientamento su proposta dell'Endo Fap Don Orione di Borgonovo Val Tidone (PC), ai sensi dell'Art. 5 del decreto attuativo dell'Art. 18 della legge n. 196 del 1997.

Art. 2

1. Lo stage formativo e di orientamento, ai sensi dell'Art. 18, comma 1, lett. d), della legge n. 196 del 1997 non costituisce rapporto di lavoro. Pertanto lo stagista non potrà avanzare, nei confronti del *Soggetto Ospitante*, richieste di compensi, rimborsi spese o assunzione
2. durante lo svolgimento dello stage l'attività di formazione ed orientamento è seguita e verificata da un Tutor del centro designato dal *Soggetto Promotore* in veste di responsabile didattico-organizzativo, e da un "Tutor aziendale" indicato dal *Soggetto Ospitante*
3. Per ciascun stagista, inserito nell'impresa dal *Soggetto Ospitante*, in base alla presente convenzione, viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
 - il nominativo dello Stagista;
 - i nominativi del Tutor del soggetto proponente (ed eventuali sostituti) e del Tutor aziendale del soggetto ospitante;
 - obiettivi e modalità di svolgimento dello stage, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda;
 - le strutture aziendali (stabilimenti, sedi, reparti, uffici, macchine) presso cui si svolge lo stage;

 ENDO-FAP Don Orione Borgonovo Formazione e aggiornamento	Convenzione stage	Code: A09-25	Data 10/10/16	Rev 03	Pag. 2 di 3
---	-------------------	-----------------	------------------	-----------	----------------

- gli estremi identificativi delle assicurazioni Inail, polizza infortuni e polizza per la responsabilità civile a carico del *Soggetto promotore*. (se non diversamente specificato).

Art. 3

1. Durante lo svolgimento dello stage formativo e di orientamento lo stagista è tenuto a:

- Svolgere le attività previste dal progetto formativo e concordate con il *soggetto ospitante*
- rispettare le norme di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze acquisite durante lo svolgimento dello stage sui processi produttivi e sui prodotti.

Art. 4

1. Il *Soggetto Promotore* assicura gli stagisti contro gli infortuni sul lavoro presso l'Inail, nonché con polizza infortuni e polizza responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento dello stage, il *Soggetto Ospitante* si impegna, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, a segnalare l'evento al *Soggetto Promotore*, al quale compete, la segnalazione agli Istituti assicurativi ed agli organi competenti in materia.
2. Il *Soggetto Ospitante* si impegna a comunicare tempestivamente al *Soggetto Promotore* l'indicazione della regione o provincia delegata, delle strutture provinciali del Ministero del lavoro e della previdenza sociale competenti per territorio in materia di ispezione, a cui il *Soggetto Promotore* provvede a trasmettere copia della Convenzione e del progetto formativo.

Art. 5

1. Il *Soggetto Ospitante* ha l'obbligo di garantire che le postazioni di lavoro, le macchine e le attrezzature a cui avrà accesso lo stagista siano conformi a quanto previsto dal D. LGS. N° 81 del 09/04/2008 e successive integrazioni. Il *Soggetto Ospitante* ha altresì l'obbligo di non impiegare lo stagista in attività non preventivamente concordate con il *Soggetto Promotore*. Il *Soggetto ospitante* deve acconsentire al Tutor del centro di valutare preventivamente le postazioni di lavoro ed eventuali macchine che verranno assegnate agli stagisti, in merito alla loro conformità alle normative vigenti in materia di protezione e prevenzione nei luoghi di lavoro. Nel caso venga negato l'accesso alla valutazione del posto di stage il soggetto ospitante si assume in toto le responsabilità in merito ad eventuali inadempienze in materia di prevenzione e protezione e solleva il *soggetto proponente* da qualsiasi responsabilità in merito. Il *Soggetto ospitante*, nel caso di stagisti minorenni, ha l'obbligo di non coinvolgere gli stessi in attività previste dall'allegato 1 del D.Lgs. n. 345/99 con modifiche del D.Lgs. n. 262/2000 se non in casi previsti dall'Art 1 del D.Lgs. n. 262/2000 e previo accordi precedenti con il Tutor del centro.
2. Il *Soggetto Ospitante* ha l'obbligo di fornire, sia allo stagista che al *Soggetto Promotore*, informazioni sui possibili rischi "specifici" negli ambienti ove opererà lo stagista durante la permanenza in azienda, o ad altri rischi dovuti alla sua presenza in ambiente di lavoro. È inoltre a carico del *Soggetto Promotore* l'obbligo di garantire allo stagista una formazione adeguata in materia di prevenzione e sicurezza sui luoghi di lavoro, conforme alla normativa vigente e incentrata sui rischi specifici del *Soggetto Ospitante*. Questa attività deve essere registrata sulla scheda individuale stage dello stagista.

 ENDO-FAP Don Orione Borgonovo Formazione e aggiornamento	Convenzione stage	Code: A09-25	Data 10/10/16	Rev 03	Pag. 3 di 3
---	-------------------	-----------------	------------------	-----------	----------------

3. In conformità al D.P.R. N. 40 del 01.02.1996 pubblicato su G.U. n. 28 del 03 Febbraio 1996 è fatto obbligo, all'art. 6, di informare, a cura del *Soggetto Ospitante*, le Organizzazioni Sindacali aziendali dell'esperienza di stage che si sta realizzando.

Art. 6

La presente convenzione decorre dal **01/09/2026**, ha la durata di tre (3) anni fino al **31/12/2028**. È escluso qualsiasi rinnovo tacito o automatico della convenzione.

La presente convenzione potrà essere rinnovata per un ulteriore triennio tramite scambio di note tra le parti, da effettuarsi almeno 15 giorni prima della scadenza stessa. È ammessa disdetta da comunicarsi per iscritto almeno 2 mesi prima della data di scadenza. Resta inteso che, anche in caso di recesso, venga comunque garantito il compimento delle attività in corso.

È in ogni caso riconosciuta facoltà al soggetto ospitante e al soggetto promotore di risolvere con effetto immediato la presente convenzione in caso di violazione degli obblighi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro o del patto formativo personalizzato.

Il soggetto promotore, a proprio insindacabile giudizio, qualora non consideri proficua e utile la prosecuzione del progetto, si riserva la facoltà di sospendere il medesimo, anche se già avviato, e conseguentemente di risolvere la convenzione di che trattasi dandone motivato avviso al soggetto ospitante.

Art. 7

Per tutto quanto non previsto dalla presente convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Letto, confermato e sottoscritto.

Borgonovo V.T.

Per il *Soggetto Promotore*

Il legale rappresentante o suo delegato

Per il *Soggetto Ospitante*

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

Castel San Giovanni, lì 06/10/2026

Il Segretario
(Diego Adorni)

DIEGO
ADORNI
06.10.2026
10:44:13
GMT+02:00

