



**REGIONE CALABRIA  
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO LAVORO, FORMAZIONE E POLITICHE SOCIALI (LFPS).  
SETTORE 4 - FORMAZIONE E ISTRUZIONE PROFESSIONALE**

---

*Assunto il 09/04/2018*

*Numero Registro Dipartimento: 884*

DECRETO DIRIGENZIALE

**“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”**

**N°. 3478 del 16/04/2018**

**OGGETTO: D.G.R. N. 155/2017 LINEE DI INDIRIZZO PER LA FORMAZIONE DI BASE PER IL  
CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI O.S.S.. AUTORIZZAZIONE CORSI LIBERI ALLA  
SOCIETÀ COOPERATIVA FORM SERVICE DI SAN GIOVANNI IN FIORE (CS) .**

**Dichiarazione di conformità della copia informatica**

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

## IL DIRIGENTE DEL SETTORE

**PREMESSO CHE** l'unità operativa competente per l'istruttoria ha accertato quanto segue:

- L'Accordo sancito nella Conferenza Stato-Regioni del 22 febbraio 2001 rep. Atti 1161, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale il 19/04/2001, n. 91 ha disciplinato la figura, il profilo professionale ed il relativo ordinamento didattico dell'operatore socio-sanitario (OSS);
- con la delibera della Giunta Regionale n. 5 del 12/01/2009, come modificata con la D.G.R. n. 167 del 13/05/2016, sono state definite le "Linee di Indirizzo per la formazione di Base per il conseguimento della qualifica di operatore socio - sanitario (OSS)";
- con D.G.R. n. 155 del 21/04/2017, la Giunta Regionale ha ridefinito le "Linee di Indirizzo per la formazione di Base per il conseguimento della qualifica di operatore socio - sanitario (OSS)" – sostituendo a tutti gli effetti le linee guida approvate con i precedenti atti deliberativi;
- la Società Cooperativa FORM SERVICE di San Giovanni in Fiore (CS), nella persona del suo legale rappresentante Sig.ra Maria SCALZO, ha inoltrato con nota del 29/03/2018, acquisita al prot. n. 117194/Siar del 30/03/2018, istanza e relativa documentazione finalizzata ad ottenere l'autorizzazione da parte della Regione per lo svolgimento dei corsi liberi di formazione professionale per OSS, ai sensi dell'art. 40 L.R. n. 18/85 e della prima citata D.G.R. n. 155/2017, di seguito elencati:
  - a) n. 02 (due) edizioni del corso per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario, per n. 1.000 ore a corso per n. 15 allievi a corso da svolgersi presso la sede didattica accreditata di San Giovanni in Fiore (CS) sita in Via Turati, 39 con onere a carico dei partecipanti di € 2.600,00 (duemilaseicento/00);
- dalla documentazione allegata alla citata nota la Società Cooperativa FORM SERVICE di San Giovanni in Fiore (CS):
  - 1) ha i requisiti per il rilascio dell'autorizzazione di cui all'art. 40 della L.R. n. 18/85 e alla DGR n. 155/2017;
  - 2) non richiede finanziamenti alla Regione Calabria;
  - 3) si impegna a rispettare tutto quanto previsto dalle Linee di indirizzo per la formazione di Base per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS) di cui alla D.G.R. n. 155 del 21/04/2017;
  - 4) dichiara la disponibilità a sottoporsi al controllo regionale durante lo svolgimento dell'attività formativa;
  - 5) ha la sede didattica accreditata definitivamente con Decreto Dirigenziale n. 7366 del 24/05/2012 per n. 15 allievi per n. 1.800 ore nella macrotipologia di Formazione Superiore;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio annuale e/o pluriennale della Regione Calabria;

**VISTI:**

- il D.P.R. n. 445/2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa;
- la legge regionale n.34 del 2002 e s.m.i. e ritenuta la propria competenza;
- la Legge nazionale n. 845 del 21/12/78, art. 4 comma g;
- la Legge Regionale n. 18 del 19/04/85;
- la L.R. n. 7/96;
- il D.P.R. n. 354 del 24/06/99 e s.m.i.;
- la D.G.R. n. 541 del 16 dicembre 2015 e s.m.i. con la quale è stata approvata la nuova struttura organizzativa della Giunta Regionale;
- la D.G.R. n. 270 del 12/07/2016, con la quale sono stati assegnati d'ufficio i dirigenti nella nuova struttura organizzativa della G.R. in applicazione della D.G.R. n. 541/2015;
- il D.D. n. 8782 del 27/07/2016, con il quale è stato disposto di conferire l'incarico di Dirigente del Settore 4 "Formazione e Istruzione Professionale" del Dipartimento n. 7 "Sviluppo economico, lavoro, formazione e politiche sociali" alla dott.ssa Rosanna Maida;

- la D.G.R. n. 468 del 19/10/2017 con la quale è stato scorporato il Dipartimento "Sviluppo Economico, Lavoro, Formazione, Politiche Sociali" in due Dipartimenti corrispondenti alle due aree funzionali preesistenti, ovvero "Lavoro, Formazione e Politiche Sociali" e "Sviluppo Economico - Attività Produttive";
- il D.P.G.R. N. 2 del 12/01/2018 con cui al Dott. Fortunato Varone è stato conferito l'incarico di Dirigente Generale Reggente del Dipartimento "Lavoro, Formazione e Politiche Sociali" e del Dipartimento "Sviluppo Economico - Attività Produttive" della Giunta della Regione Calabria;

**SU ESPRESSA** dichiarazione di legittimità e regolarità amministrativa dell'atto resa dal responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente provvedimento, alla luce dell'istruttoria effettuata,

## DECRETA

Per i motivi esposti in narrativa che si richiamano quale parte integrante:

a) **di autorizzare**, ai sensi dell'art. 40 L.R. n. 18/1985 e della D.G.R. n. 155 del 21/04/2017, la Società Cooperativa FORM SERVICE di San Giovanni in Fiore (CS), a svolgere :

a) n. 02 (due) edizioni del corso per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario, per n. 1.000 ore a corso per n. 15 allievi a corso da svolgersi presso la sede didattica accreditata di San Giovanni in Fiore (CS) sita in Via Turati, 39 con onere a carico dei partecipanti di € 2.600,00 (duemilaseicento/00);

b) **di dare atto** che la Società Cooperativa FORM SERVICE di San Giovanni in Fiore (CS) è tenuta a:

- pubblicare un avviso, da inviare al Settore n. 4 F.P., che indichi i requisiti necessari per l'accesso ai corsi ed i termini di presentazione delle domande;
- conferire gli incarichi di docenza, ai sensi dell'art. 13 delle citate "Linee di Indirizzo" di cui alla D.G.R. N. 155 del 21/04/2017, inviando l'elenco con i relativi curricula, al Settore n. 4 F.P.;
- espletare l'esame finale, articolato in una prova orale ed in una prova pratica in presenza di una commissione composta ai sensi dell'art. 20 delle citate "Linee di Indirizzo";
- rilasciare, al termine della prova finale, l'attestato di qualifica per "Operatore Socio-Sanitario" secondo lo schema dell'allegato "D" della D.G.R. 155/2017, contestualmente al libretto personale dello studente (art.15 "Linee di Indirizzo");
- presentare il cronoprogramma di svolgimento dei corsi (date inizio, calendari, lezioni, docenti), nonché fornire i dati di monitoraggio sui partecipanti del corso;
- avviare le procedure per la pubblicazione dell'avviso per la selezione degli allievi, pena la revoca automatica del presente decreto, entro trenta giorni dalla notifica dello stesso;
- avviare e concludere le attività autorizzate, pena la revoca automatica totale o parziale del presente decreto, entro un anno dall'avvio delle stesse;

c) **di dare atto** che avverso il presente decreto è ammesso ricorso in sede giurisdizionale, innanzi al TAR Calabria entro 60 giorni dalla notifica e, in alternativa al ricorso giurisdizionale, ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, per soli motivi di legittimità, entro 120 gg. dalla notifica dello stesso;

d) **di trasmettere** il presente provvedimento alla Società Cooperativa FORM SERVICE di San Giovanni in Fiore (CS) ed al Settore n. 2 "Servizi Ispettivi e Accreditamento" del Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali";

e) **di disporre** la pubblicazione nel suo testo integrale del presente provvedimento sul BUR Calabria ai sensi della L.R. 6 aprile 2011 n. 11 e sul sito istituzionale della Regione Calabria ai sensi del D.Lgs 14/03/2013, n. 33, entrambi a richiesta del dirigente Generale di Dipartimento proponente".

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

**ESPOSITO SINIBALDO**

(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente

**MAIDA ROSANNA**  
(con firma digitale)