



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DETERMINAZIONE**

N. 531 del 10/04/2025

**Oggetto:** AUTORIZZAZIONE TIROCINIO DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA PRESSO S.O.C. SERVIZIO DIPENDENZE DELL' ASL VCO DELLA DOTT.SSA POLETTI VALENTINA PSICOLOGA ISCRITTA ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA COGNITIVA COMPORTAMENTALE "SCUOLA ASIPSE" AVENTE SEDE A MILANO

STRUTTURA: SERD

RESPONSABILE STRUTTURA: CROSA LENZ CHIARA



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DETERMINAZIONE**

Struttura: SERD

L'estensore dell'atto: Murgia Daniela

Il Responsabile del procedimento: Crosa Lenz Chiara

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **IL DIRETTORE STRUTTURA SER.D.**

**Premesso** che con Deliberazione del Direttore Generale n. 899/2024 è stata stipulata, per un periodo di quattro anni a decorrere dalla sottoscrizione, la convenzione con la Scuola ASIPSE srl, ente gestore della "Scuola quadriennale di Formazione in Psicoterapia Comportamentale e Cognitiva di Milano" , avente sede legale a Milano – Via Settembrini 2 – ai fini dello svolgimento di Tirocini ex art. 8 DM 11/12/1998 n 509, da parte degli studenti in possesso dei requisiti previsti e finalizzati al perseguitamento degli obiettivi formativi indicati nei Progetti Formativi Individuali;

**Vista** la domanda presentata dalla dott.ssa POLETTI VALENTINA, nata a Borgomanero (NO) il 26/04/1996, residente a Borgomanero (NO) in via Antonio Vivaldi 32 , acquisita con nota prot. n. 2845/25 del 15/01/2025, con la quale la stessa richiede autorizzazione allo svolgimento di n. 150 ore di tirocinio previsto dalla "Scuola ASIPSE srl" – sede legale di Milano;

**Recepito** il Progetto Formativo Individuali pervenuto in data 11/02/2025 , con il quale la Scuola ASIPSE srl, ente gestore della "Scuola quadriennale di Formazione in Psicoterapia Comportamentale e Cognitiva di Milano" approva il progetto di espletamento dell'attività di tirocinio nel periodo marzo 2025 – dicembre 2025, di 150 ore, della dott.ssa Poletti Valentina;

**Precisato** che tale tirocinio si svolgerà presso il Servizio Dipendenze dell' ASL VCO con la supervisione del Tutor dott.ssa Critelli Raffaella, Dirigente Psicologo del Ser.D, nel periodo 1.04.2025 – 31.12.2025 con 150 ore di presenza;

**Rilevato** che con comunicazione prot. n. 9838/25 del 10/02/2025 è stata richiesta, visita medica d idoneità presso il Medico Competente di Verbania ;

**Rilevato inoltre** che a seguito della comunicazione sopracitata la SOS Prevenzione e Protezione ha inviato alla dott.ssa Poletti Valentina, mezzo e-mail, documenti informativi sul tema prevenzione e sicurezza del personale ed ha al contempo informato la stessa dell'obbligatorietà alla frequenza dell'apposito corso di formazione sulla salute e sicurezza per i lavoratori ai sensi dell'art.37 comma 2 del D.Lgs. n 81/08 gestito dall' ASL VCO;

**Rilevato** che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l' Azienda, ne alcun onere di spesa.

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **DETERMINA**

- 1°) **Di approvare**, per le motivazioni espresse in premessa, per il periodo dal 1.4.2025 al 31.12.2025 il tirocinio, previsto dal progetto formativo di orientamento richiesto dalla Scuola ASIPSE srl, ente gestore della "Scuola quadriennale di Formazione in Psicoterapia Comportamentale e Cognitiva di Milano", presso il Servizio Dipendenze dell'ASLVCO, da parte della psicologa dott.ssa Poletti Valentina ;
- 2°) **Di prendere atto** che il presente tirocinio della durata di almeno 150 ore si svolgerà nel periodo 1.4.2025 – 31.12.2025 con la supervisione della Tutor dott.ssa Critelli Raffaella;
- 3°) **Di dare atto** che la dott.ssa Poletti Valentina risulta in possesso di copertura assicurativa per responsabilità civile ed infortuni per cui l' Azienda è esonerata da ogni tipo di responsabilità al riguardo;
- 4°) **Di stabilire** che la tirocinante è vincolata al rispetto della normativa vigente in materia di riservatezza, in particolare del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali" e al rispetto del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, che abroga la Direttiva 95/46/CE ("Regolamento"), in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Direttore della S.O.C Ser.D. , per il tramite del Tutor individuato;
- 5°) **Di porre** a carico della Stessa l'obbligo del rispetto di tutto quanto previsto dall' ASL VCO in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza alla normativa in vigore, in particolare il D. Lgs. 81/2008; il Direttore della S.O.C. Ser.D, per il tramite del Tutor, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della dott.ssa Poletti Valentina;
- 6°) **Di ribadire** che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l' Azienda, ne alcun onere di spesa.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.**

**ESECUTIVITÀ CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente