



**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](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) - [www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA**

**IL DIRETTORE GENERALE  
(Nominato con DGR n. 11-3293 del 28/05/2021)**

DELIBERAZIONE N. 682 del 12 AGOSTO 2021

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | Approvazione Accordo individuale per lo svolgimento di attività professionalizzante per medici in formazione specialistica presso strutture extra rete formativa da parte della dottoressa E. Menzaghi dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, presso le strutture dell'ASL VCO. <b>Durata annuale</b> |
|---------------------------------|---|

L'anno duemilaventuno il giorno DODICI

del mese di AGOSTO in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott.ssa Chiara Serpieri**

coadiuvato da:

**- Dott.ssa Emanuela Pastorelli**

**DIRETTORE SANITARIO  
ASSENTE GIUSTIFICATO**

**- Avv. Cinzia Meloda**

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020  
e-mail: [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) - [www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

L'estensore dell'atto

Sig/Dr. Cinzia Zucchinetti

*Cinzia Zucchinetti*  
Omegna, li 09.08.2021

Il responsabile del procedimento

Sig/Dr. Marino Barassi

*Marino Barassi*  
Omegna, li 09.08.2021

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Direttore SOC GEP  
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020  
e-mail: [protocollo@pec.asivco.it](mailto:protocollo@pec.asivco.it) - [www.asivco.it](http://www.asivco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott.ssa Chiara Serpieri**  
**(Nominato con DGR n. 11-3293 del 28/05/2021)**

Nella data sopraindicata, su propria iniziativa, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

**Premesso che,**

con nota recepita al protocollo 42982/21 del 12/07/2021, la Dottoressa Elisa Menzaghi chiedeva la stipula di un accordo individuale per lo svolgimento di attività professionalizzante per un medico in formazione specialistica presso le strutture extra rete formativa con l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, Scuola di Specializzazione in Medicina d'Emergenza e Urgenza con sede a Bari in piazza Umberto I, 1;

**Visto** l'accordo proposto dall'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, che individua nella dottoressa Elisa Menzaghi, iscritta al I anno della scuola di Specializzazione in Medicina d'Emergenza e Urgenza, il nominativo del medico specializzando;

**Visto** il Decreto Legislativo 17/08/1999 n. 368 "Attuazione della direttiva 93/16/CE in materia di libera circolazione dei medici e di reciproco riconoscimento dei loro diplomi, certificati ed altri titoli e delle direttive 97/50/CE, 98/21/CE e 99/46/CE che modificano la direttiva 93/16/CE, e successive modificazioni e integrazioni";

**Visto** il Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca di concerto con il Ministero della Salute n. 68 del 04/02/2015 "Riordino delle Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria";

**Visto** il Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca di concerto con il ministero della Salute n. 402 del 13/06/2017 "Definizione degli standard, dei requisiti e degli indicatori di attività formativa e assistenziale delle Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria ai sensi dell'art. 3 comma 3, del Decreto interministeriale n. 68/2015";

**Considerato** che al fine di perfezionare la formazione, le Scuole di specializzazione possono avvalersi del supporto di strutture extra rete formativa, per un periodo di frequenza complessivo non superiore a 18 mesi e che con riferimento all'attività formativa professionalizzante ed ai tirocini da svolgere presso strutture sanitarie italiane non incluse nella rete formativa della scuola di appartenenza del medico in formazione specialistica, devono essere approvate motivate convenzioni e redatti progetti formativi individuali.

**Visto** il testo convenzionale proposto dall'Università in oggetto, preliminare alla predisposizione del progetto formativo individuale nel quale devono essere indicati il nominativo del tirocinante, i nominativi del tutore e del responsabile



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) - [www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

aziendale, gli obiettivi e le modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda, la struttura aziendale (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio, gli estremi identificativi delle coperture assicurative a carico dell'università o dal tirocinante stesso.

**Dato atto** che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici per l'Azienda.

**Visti** gli art. 6 e 6-bis del D. Lgs 19/06/1999 n. 229 recante norme di riordino per la razionalizzazione del SSN, dedicati a disciplinare i rapporti tra SSN ed Università, nonché i Protocolli d'Intesa tra Regioni, Università e SSN.

**Atteso che** il quadro di riferimento amministrativo con cui confrontarsi in materia comprende altresì:

- ✦ L'Accordo tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, sul documento recante "Linee guida in materia di tirocini" – Repertorio atti n. 1/CSR del 24 gennaio 2013 che all'art. 9 – Modalità di attuazione, ultimo paragrafo recita: Il numero di tirocini attivabile contemporaneamente in proporzione alle dimensioni del soggetto ospitante è definito attraverso le discipline regionali e delle Province autonome.
- ✦ La circolare dell'Assessore alla Sanità della Regione Piemonte prot. n° 676/UC/SAN del 3 aprile 2009.
- ✦ Il "Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'art. 18 della Legge 24/6/1997 n°196, sui tirocini formativi e di orientamento", emanato con Decreto Ministeriale 25/3/1998 n°142, con particolare riferimento all'art. 18 L. 196/97 ed all'art. 1 DM 142/1998.

**Vista** la Circolare Regione Piemonte prot. n°23480/DB2012 dell'11 ottobre 2013 che stabilisce che, con decorrenza 11/10/2013 risulta totalmente superato il controllo preventivo di legittimità previsto dall'art. 27, lett. g), della L.R. n°10/1995 in merito agli atti inerenti la disciplina dei rapporti con Università/Scuole di Specializzazione, ritenendo da tale data, più appropriata l'attività di Vigilanza svolta dal Collegio Sindacale.

**Rilevato** pertanto che il presente provvedimento sarà sottoposto all'esame obbligatorio del Collegio Sindacale, organismo individuato a svolgere compiti di vigilanza e controllo sugli atti inerenti la disciplina dei rapporti con le Università/Scuole di Specializzazione.

**Procede** ad approvare il disciplinare convenzionale in oggetto, confermando la disponibilità dell'ASL VCO a stipulare specifica convenzione di collaborazione, in merito a quanto sopra precisato, con l'Università degli Studi Bari Aldo Moro secondo il testo definito nell'Allegato A) alla presente e dando mandato alle Strutture competenti, ai sensi della Convenzione così adottata, di determinarsi in conseguenza.



**A.S.L. VCO.**

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](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) - [www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

**ACQUISITO** il solo parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 502/1992 e smi dal Direttore Amministrativo, come in calce al presente atto formulato, in quanto il Direttore Sanitario risulta assente giustificato

### **DELIBERA**

- 1) **Di approvare**, per le motivazioni espresse in premessa, lo schema di convenzione per lo svolgimento di attività formativa extra rete, presso la SOC Medicina e Chirurgia d'Emergenza dell' ASL VCO, allegato A) al presente provvedimento a formarne parte integrante e sostanziale;
- 2) **Di dare atto** che l'Ente Gestore in oggetto redigerà, prima dell'avvio del tirocinio, il progetto formativo e di orientamento, con l'indicazione degli obiettivi e delle modalità di svolgimento del tirocinio, nonché degli estremi identificativi dell'assicurazione INAIL e Responsabilità Civile previste a carico del soggetto promotore ai sensi di legge.
- 3) **Di dare atto altresì** che:
  - **Dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici a carico dell'Azienda;**
  - qualora la presenza e l'attività dei tirocinanti contrasti con gli obiettivi perseguiti dall'ASL VCO il tirocinio può essere sospeso e revocato in qualsiasi momento.
- 4) **Di dare atto inoltre** che l'avvio del tirocinio è subordinato all'adozione di formale autorizzazione nominativa da parte del Responsabile della Struttura di destinazione del tirocinante, predisposta secondo quanto proceduralmente convenuto a seguito di confronto-scambio epistolare intervenuto fra i competenti servizi coinvolti e la dirigenza amministrativa interessata.
- 5) **Di demandare** al Direttore della Struttura Organizzativa Complessa di destinazione del tirocinante proposto la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, da espletarsi in piena adesione al disciplinare allegato, nonché la responsabilità correlata sia riguardo all'attuazione della normativa in materia di sicurezza dei lavoratori, con riferimento alle misure generali e specifiche prescritte dal D. Lgs. n°81/2008, sia esercitando la necessaria vigilanza in ordine al rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D. Lgs n°101/2018.



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020  
e-mail: [protocollo@pec.asivco.it](mailto:protocollo@pec.asivco.it) - [www.asivco.it](http://www.asivco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- 6) **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali Legali ed Istituzionali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a sensi dell'art. 14 L. R. n° 10/1995.

"

**Omegna, li 12 AGO, 2021**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott.ssa Chiara Serpieri**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Avv. Cinzia Meloda

**FAVOREVOLE**

**FIRMA**

**DATA** 12.08.2021

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Emanuela Pastorelli

**ASSENTE GIUSTIFICATO**



**A.S.L. VCO.**

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.asivco.it - [www.asivco.it](http://www.asivco.it)

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 18 AGO. 2021 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

### Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

|   |                                   |   |                                   |
|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| X | DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D |   | LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI   |
|   | DIP. PREVENZIONE                  |   | GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO     |
|   | DISTRETTO VCO                     | X | GEST. PERSONALE E FORMAZIONE      |
|   | FARMACIA                          |   | CONTROLLO DI GESTIONE             |
|   | SALUTE MENTALE TERRITORIALE       | X | PREVENZIONE E PROTEZIONE          |
|   | SER.D                             | X | FORMAZIONE                        |
|   | DIPSA                             |   | TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP. |
| X | AFFARI GENERALI LEGALI E IST.     |   |                                   |