



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 458 del 07/05/2021

Regione Piemonte

STRUTTURA SER.D

Direttore Dott.ssa Crosa Lenz Chiara

**O
G
G
E
T
T
O**

AUTORIZZAZIONE TIROCINIO SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PRESSO S.O.C. SERVIZIO DIPENDENZE DELL' ASL VCO DELLA DOTT.SSA B.E. PSICOLOGA ISCRITTA ALLA SCUOLA DI PSICOTERAPIA CENTRO CLINICO CROCETTA SAS SEDE LEGALE DRONERO (CN)



AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura

.....

Data

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

Il Direttore Struttura proponente
Responsabile del Procedimento
(Dott. ssa Crosa Lenz Chiara)



IL DIRETTORE STRUTTURA SER.D.

Richiamata la determinazione n 6 del 07/01/2021 con la quale si autorizzava la dott.ssa B.E. allo svolgimento di n. 150 di tirocinio previsto dalla Scuola di Psicoterapia Cognitiva del Centro Clinico Crocetta – sede legale di Dronero (CN) per il periodo gennaio/aprile 2021, stante la convenzione in atto di cui alla Deliberazione n 325 del 19/04/2019

Rilevato che la suddetta alla data di conclusione del periodo di tirocinio non ha potuto svolgere le concordate 150 ore

Precisato che la tirocinante di cui sopra necessita di completare il percorso di tirocinio previsto sino alla concorrenza delle previste 150 ore

Dato atto che con deliberazione n 125 del 17/02/2021 è stata approvata, ulteriore convenzione con validità triennale con la Scuola di Psicoterapia, avente sede legale in Dronero (CN) – Via IV novembre, 30 – ai fini dello svolgimento di attività di tirocinio, ai sensi dell'art. 3 della Legge 18/02/1989 n. e s.m.i. , da parte degli studenti in possesso dei requisiti previsti e finalizzati al perseguimento degli obiettivi formativi indicati nei Progetti Formativi Individuali

Visto che sulla scorta di quanto sopra sussistono tutte le condizioni per dare modo alla tirocinante B.E. di completare il percorso delle 150 ore

Preso atto del parere favorevole espresso dal direttore del Servizio

Precisato che sono state ottemperate tutte le fattispecie in materia di assicurazione, privacy e tutto quanto concernente gli obblighi relativi agli aspetti di salute e sicurezza sul lavoro competenti all' Azienda

Dato atto che dall'adozione del presente provvedimento non conseguono oneri di spesa a carico dell'azienda e del budget assegnato alla struttura proponente

Precisato che la presente autorizzazione non determina l'instaurazione di rapporto di lavoro con l' Azienda, nonché la corresponsione a qualunque titolo alla suddetta tirocinante

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



DETERMINA

- 1°) **Di autorizzare**, per le motivazioni espresse in premessa, la psicologa dott.ssa B.E. iscritta al II anno della Scuola di specializzazione in psicoterapia cognitiva– del Centro Clinico Crocetta SAS avente sede legale a Dronero (CN) ad un ulteriore periodo di tirocinio previsto dal progetto formativo di orientamento richiesto dalla Scuola di specializzazione di psicoterapia presso il Servizio delle Dipendenze dell' ASL VCO, al fine del completamento del monte ore previsto pari a 150 , nel rispetto della convenzione di cui alla deliberazione n 125 del 17/02/2021
- 2°) **Di disporre** che il tirocinio si svolgerà con la supervisione della Tutor dott.ssa Daniela Prato ;
- 3°) **Di precisare** che sono state ottemperate tutte le fattispecie in materia di assicurazione, privacy e tutto quanto concernente gli obblighi relativi agli aspetti di salute e sicurezza sul lavoro competenti all' Azienda
- 4°) **Di dare atto** che dall'adozione del presente provvedimento non conseguono oneri di spesa a carico dell'azienda e del budget assegnato alla Struttura proponente
- 5°) **Di precisare** che la presente autorizzazione non determina l'instaurazione di rapporto di lavoro con l' Azienda, nonché la corresponsione a qualunque titolo alla suddetta tirocinante

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Data

Il Direttore SOC SER.D./
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Chiara Crosa Lenz)

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



La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

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