

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

---

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 241 del 17 GIUGNO 2014

O G G E T T O	Approvazione Convenzione con la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia IRIS – <i>Insegnamento e Ricerca Individui e Sistemi</i> di Milano (Mi) per lo svolgimento di attività di Tirocinio di Formazione e di Orientamento presso le strutture della ASL VCO ai sensi Art. 18 L. 24/6/1997 n. 196 e Art. 1 D.M. 25/3/1998 n. 142.
---------------------------------	---

L'anno duemilaquattordici il giorno DICIASSETTE

del mese di GIUGNO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

  

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie 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

MOD. 01/0010 V. 1

Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato  
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

INVIATA

01/0010

2

0

1

## PROPOSTA ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE  
Della STRUTTURA ORGANIZZATIVA COMPLESSA  
GESTIONE delle ATTIVITA' di SUPPORTO DIREZIONALE

**Premesso che**, con mail prot. di arrivo n. 64526 del 22/10/2013 la dr.ssa Irene Ratti della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia "**I.R.I.S. - Insegnamento e Ricerca Individui e Sistemi**", Ente Gestore Individuo e Sistema S.r.l., via Valparaiso n. 10/6, 20144 Milano (MI), richiedeva a questa azienda la stipula di una convenzione ai fini dello svolgimento del tirocinio di formazione ed orientamento, ai sensi dell'art. 18 L. 24/6/1997 n. 196 e dell'art. 5 D.M. 25/3/1998 n. 142, da parte di una studentessa iscritta al 1° anno della scuola quadriennale in psicoterapia.

**Preso atto :**

- \* **della legge** 18 febbraio 1989 n. 56, che disciplina l'ordinamento della professione di psicologo e fissa i requisiti per l'esercizio dell'attività psicoterapeutica e, in particolare l'art. 3 della suddetta legge, che subordina l'esercizio della predetta attività all'acquisizione, successivamente alla laurea in psicologia o in medicina e chirurgia, di una specifica formazione professionale mediante corsi di specializzazione, almeno quadriennali, e presso istituti a tal fine riconosciuti ;
- \* **della legge** 15 maggio 1997 n. 127, art. 17, comma 96 lettera b), che prevede che con decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca scientifica e tecnologica sia rideterminata la disciplina concernente il riconoscimento degli istituti di cui all'art. 3, comma 1, della richiamata legge n. 56/1989 ;
- \* **del decreto** 11 dicembre 1998 n. 509, in particolare l'art. 2 comma 5, con il quale è stato adottato il regolamento recante norme per il riconoscimento degli istituti abilitati ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia ai sensi dell'art. 17 comma 96 della L. n. 127/1997 ;
- \* e loro modifiche ed integrazioni.

**Dato atto che** la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia "**I.R.I.S. - Insegnamento e Ricerca Individui e Sistemi**", Ente Gestore Individuo e Sistema S.r.l., è stata abilitata - con Decreto Ministeriale (MiUR) del 28/09/2007 - ad istituire e ad attivare nella sede principale di Milano un corso di specializzazione in psicoterapia ai sensi del regolamento adottato con decreto 11.12.1998 n. 509

**Preso atto che**, con mail e corrispondenza intercorsa, agli atti, aventi in allegato documentazione integrativa utile, la dott.ssa Fabiana Mantovani iscritta al 1° anno della scuola di Specializzazione quadriennale in psicoterapia "**I.R.I.S. - Insegnamento e Ricerca Individui e Sistemi**", ha comunicato l'intenzione di svolgere il tirocinio di 150 ore presso la S.O.C. N.P.I. (Neuropsichiatria Infantile) di questa Azienda, avendo acquisito l'autorizzazione del Direttore Responsabile della Struttura ospitante ed individuato il Dirigente Psicologo, nella persona della dott.ssa Maria Teresa Meardi, disponibile ad assumere il ruolo di Tutor Aziendale.



**Visto** il testo convenzionale proposto dall'Istituto 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 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.

**Rilevato** che, tramite scambio di comunicazioni e.mail, si è concordato tra le parti di apportare alcune modifiche di carattere sia formale che sostanziale al testo convenzionale proposto, addivenendo alla stesura del disciplinare definitivo, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), avente validità di 4 (quattro) anni dalla sottoscrizione.

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

**Visto** 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.

**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 ex novo a svolgere compiti di vigilanza e controllo sugli atti inerenti la disciplina dei rapporti con le Università/Scuole di Specializzazione.

#### **PROPONE DI DELIBERARE**

1. **Di approvare**, per le motivazioni in premessa esplicitate, la convenzione con la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia "**I.R.I.S. - Insegnamento e Ricerca Individui e Sistemi**", Ente Gestore Individuo e Sistema S.r.l., via Valparaiso n. 10/6, 20144 Milano (MI), per lo svolgimento di attività di tirocinio di formazione e di orientamento presso le strutture della ASL VCO ai sensi dell'art. 18 L. 24.6.1997 n° 196 e art. 1 D.M. 25.3.1998 n° 142, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), avente validità di (4) quattro anni a decorrere dalla sottoscrizione.
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

①

5  
D

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.
4. **Di dare atto inoltre** che l'avvio del tirocinio è subordinato all'adozione di atto nominativo di determinazione da parte del Direttore della SOC di destinazione del tirocinante.
5. **Di demandare** al Direttore della Struttura Organizzativa Complessa di destinazione del tirocinante 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° 196/2003.
6. **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. n° 10/1995.

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

Il Dirigente Medico Direttore Responsabile S.O.C.  
Gestione delle Attività di Supporto Direzionale  
(dr. Renzo SANDRINI)

Il Responsabile del Procedimento Amministrativo  
(dott.ssa Rosa Rita VARAUO)



**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraesposta proposta istruttoria.

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D. Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)

### 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 23 GIU. 2014 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:

<input checked="" type="checkbox"/> DSO V	<input type="checkbox"/> DSM	<input type="checkbox"/> MED. COMP	<input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/> SERT	<input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> FL	<input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/> DIST. 0	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> REF	<input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/> DIST. V	<input checked="" type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> ITB	<input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/> DIST. D	<input type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> ICT	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/> ML	<input checked="" type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/> MED URG	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/> SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/> RU	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/> DIP. MAT. INF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/> SERV. SOCIALE AZ
<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/> Corsi di Laurea P.S.