



## DETERMINAZIONE N. 1036 DEL 01.09.2014

### Regione Piemonte

**ASL VCO  
SOC SITRPO**

**Direttore f.f. Dott. Marcello Senestraro**

O G G E T T O	Autorizzazione alla sig.ra LORENZINI DILETTA, Infermiera iscritta al Master in "Management e coordinamento delle professioni sanitarie" presso l'Università degli Studi Internazionali "UnInt" di Roma, a svolgere n. 500 ore di tirocinio presso la SOC MCU-DEA di Verbania. Periodo dall'8 settembre 2014 all'8 marzo 2015.
---------------------------------	---

# **DETERMINAZIONE N. 1036 DEL 01.09.2014**

## AUTORIZZAZIONE BUDGET

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 SOC SITRPO

Data .....

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

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Stefano Crivelli

Il Direttore f.f. SOC SITRPO  
Dott. Marcello Senestraro

# **DETERMINAZIONE N. 1036 DEL 01.09.2014**

## **IL DIRETTORE f.f. SOC SITRPO**

Vista la domanda presentata dalla signora Lorenzini Diletta, nata a Verbania il 26.11.1971, residente a Verbania in Via Prossano 25, dipendente dell'ASL VCO quale Infermiera di ruolo a tempo pieno presso la SOC MCU DEA di Verbania, con la quale la stessa richiede autorizzazione allo svolgimento di n. 500 ore di tirocinio previsto dal Master in "Management e coordinamento delle professioni sanitarie" dell'Università degli Studi Internazionali "UnInt" di Roma;

Precisato che l'Università citata ha sottoscritto accordo convenzionale con questa ASL per l'effettuazione di tirocini a valere per il quadriennio 2014/2018, reso esecutivo con Deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 301 dell'11 luglio 2014;

Atteso che il tirocinio di cui trattasi si svolgerà presso il DEA di Verbania e che il tutor clinico individuato è il Coordinatore della SOC MCU DEA, signora Laura Irico;

Rilevato che il tirocinio di cui trattasi si svolgerà presso la medesima Unità Operativa in cui la signora Lorenzini Diletta svolge attività lavorativa quale Infermiera di ruolo a tempo pieno, e che pertanto non vi è la necessità di sottoporre la stessa a visita presso la SOC Medico Competente né al colloquio informativo presso la SOC Prevenzione e Protezione, in quanto passaggi già esperiti dalla richiedente nell'ambito dell'attività di servizio;

Dato atto che il tirocinio di cui trattasi non comporta alcun costo per l'ASL VCO e non vincola la stessa ad alcuna modificazione dell'attuale rapporto di impiego o dell'instaurazione di prestazione d'opera libero-professionale;

Dato atto altresì che la signora Lorenzini Diletta svolgerà le ore di tirocinio interamente al di fuori dell'orario di servizio;

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 in premessa rese esplicite, la signora Lorenzini Diletta, in premessa meglio identificata, dipendente dell'ASL VCO quale Infermiera presso la SOC MCU/DEA di Verbania, a svolgere n. 500 ore di tirocinio di formazione e orientamento previsto dal Master in "Management e coordinamento delle professioni sanitarie" dell'Università degli Studi Internazionali "UnInt" di Roma;
2. **Di dare atto** che il tirocinio di cui trattasi si svolgerà per 500 (cinquecento) ore dall'8 settembre 2014 all'8 marzo 2015 presso il DEA di Verbania e che il tutor clinico individuato è la signora Laura Irico, Coordinatore della SOC MCU DEA;
3. **Di dare atto altresì** che la signora Lorenzini Diletta è vincolata al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo a quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Coordinatore della UO destinataria;
4. **Di stabilire** che la signora Lorenzini Diletta, al fine del tirocinio oggetto della presente

## **DETERMINAZIONE N. 1036 DEL 01.09.2014**

determinazione, è tenuta a rispettare tutto quanto previsto in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i., ivi compreso l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale; il Coordinatore dell'UO di destinazione è tenuto a vigilare sul rispetto di tali obblighi da parte della signora Lorenzini Diletta.

5. **Di rimandare**, per tutto quanto non esplicitato nel presente atto, all'accordo convenzionale fra l'ASL VCO e l'Università degli Studi Internazionali "UnInt" di Roma, a valere per il quadriennio 2014/2018, reso esecutivo con deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 301 dell'11 luglio 2014.
6. **Di precisare** che il tirocinio di cui trattasi non comporta alcun costo per l'ASL VCO e non vincola la stessa ad alcuna modifica dell'attuale rapporto di impiego della signora Lorenzini Diletta o all'instaurazione di prestazione d'opera libero-professionale con la stessa.
7. **Di precisare altresì** che la signora Lorenzini Diletta svolgerà le 500 ore di tirocinio interamente al di fuori dell'orario di servizio.

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

Domodossola, 01 settembre 2014

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Stefano Crivelli

Il Direttore f.f. SOC SITRPO  
Dott. Marcello Senestraro

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

## **DETERMINAZIONE N. 1036 DEL 01.09.2014**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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:

X	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
	DIST. V	<input checked="" type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
X	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>