

**Regione Piemonte****ASL VCO  
SOC SITRPO****Direttore f.f. Dott. Marcello Senestraro****O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

Autorizzazione alla signora PIANA GABRIELLA, Infermiera iscritta al Master in "Management e coordinamento delle professioni sanitarie" presso l'Università E-Campus con sede a Novedrate (CO), a svolgere cinquecento ore di tirocinio presso il Centro di Salute Mentale di Omegna. Periodo dal 23 giugno 2015 al 30 novembre 2015.

## DETERMINAZIONE N. 780 DEL 22.06.2015

### 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 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. 780 DEL 22.06.2015

### IL DIRETTORE f.f. SOC SITRPO

Vista la domanda presentata in data 28.04.2015 dalla signora Piana Gabriella, nata a Verbania il 08.04.1964, residente a Nonio in Via Laghetti 16, acquisita al protocollo ASL VCO con il numero 35041/15, 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 E-Campus con sede a Novedrate (CO);

Precisato che l'Università citata ha sottoscritto accordo convenzionale di durata annuale con questa ASL per l'effettuazione di tirocini reso esecutivo con Deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 6 dell'8.01.2015;

Atteso che il tirocinio di cui trattasi si svolgerà dal 23.06.2015 al 30.11.2015 presso il Servizio di Salute Mentale – CSM sede di Omegna e che il tutor clinico individuato è il Coordinatore della SOC suddetta, Dott.ssa Susanna Brumana;

Rilevato che la signora Piana Gabriella è stata sottoposta a visita medica di idoneità da parte della SOC Medico Competente, giusta comunicazione prot. 45638 del 17.06.2015;

Rilevato altresì che la signora Piana Gabriella ha ricevuto da parte del Servizio Protezione e Prevenzione dell'ASL VCO, informazione riguardo sicurezza e salute sul luogo di lavoro, giusta comunicazione prot. 42840 del 04.06.2015;

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

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 Piana Gabriella, in premessa meglio identificata, a svolgere n. 500 ore di tirocinio di formazione e orientamento previsto dal Master in "Management e coordinamento delle professioni sanitarie" dell'Università E-Campus con sede a Novedrate (CO) presso la quale la stessa risulta iscritta;
2. **Di dare atto** che il tirocinio di cui trattasi si svolgerà per cinquecento ore dal 23 giugno 2015 al 30 novembre 2015 presso il Servizio di Salute Mentale – CSM di Omegna e che il tutor clinico individuato è la Dr.ssa Susanna Brumana, Coordinatore della SOC suddetta;
3. **Di dare atto altresì** che la signora Piana Gabriella 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 SOC destinataria;
4. **Di stabilire** che la signora Piana Gabriella, al fine del tirocinio oggetto della presente 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

## **DETERMINAZIONE N. 780 DEL 22.06.2015**

l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale; il Coordinatore della SOC di destinazione è tenuto a vigilare sul rispetto di tali obblighi da parte della signora Piana Gabriella.

5. **Di rimandare**, per tutto quanto non esplicitato nel presente atto, all'accordo convenzionale fra l'ASL VCO e l'Università E-Campus con sede in Novedrate (CO), reso esecutivo con deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 6 dell'8 gennaio 2015.
6. **Di precisare** che il tirocinio di cui trattasi non comporta alcun costo per l'ASL VCO e non vincola la stessa all'instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d'opera libero-professionale.

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

Domodossola, 22 giugno 2015

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. 780 DEL 22.06.2015

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:

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