



**DETERMINAZIONE N. 825 del 7.07.2015**

**Regione Piemonte**

**DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE**

**Direttore Dr. Giovanni GEDA**

O G G E T T O	Autorizzazione tirocinio di formazione e di orientamento, ai sensi art. 18 Legge 196/97 e D.M. 25.03.98 n. 142, presso CSM di Omegna Dr.ssa Veronica Albertini, in possesso del diploma di Laurea in Psicologia Clinico-Dinamica conseguito presso l'Università degli Studi di Padova.
---------------------------------	--

## DETERMINAZIONE N. 825 del 7.07.2015

### 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 al Dipartimento di Salute Mentale

07.07.2015

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

Il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale  
Responsabile del Procedimento  
( Dr. Giovanni GEDA )

## **DETERMINAZIONE N. 825 del 7.07.2015**

<b>IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE</b>
--

Premesso che con deliberazione n. 204 del 26.03.2013 è stato stipulato l'accordo convenzionale di durata quinquennale, a decorrere dalla sottoscrizione, con l'Università degli Studi di Padova, avente sede in Via VIII febbraio n. 2, per lo svolgimento del tirocinio di formazione e di orientamento, ai sensi dell'art. 18 Legge 196/97 e D.M. 25.03.98 n. 142, ossia del tirocinio pratico post-laurea per l'ammissione all'esame di Stato che abilita all'esercizio della professione di Psicologo;

Pervenuta in data 21.11.2014 al protocollo n. 76480 istanza di tirocinio post-laurea da parte della Dr.ssa Veronica Albertini, nata a Omegna il 08.03.1989 e residente a Cannobio in via Ai Ronchi, 6 in possesso del diploma di Laurea in Psicologia Clinico-Dinamica conseguito presso l'Università di Padova in data 16.10.2014;

Preso atto che il tirocinio di cui trattasi per complessive ore 500 si svolgerà presso il Centro di Salute Mentale di Omegna mediante cinque accessi settimanali, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 16.00, sotto la supervisione del Tutor Dr. Franco Terzera, Dirigente Psicologo del DSM;

Precisato che la Dott.ssa Albertini ha svolto, giusta determina dirigenziale SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera n. 1442 del 4.12.2014, tirocinio pratico post-laurea presso la SOC Neuropsichiatria Infantile dal 7.01.2015 al 7.07.2015;

Ritenuto, per quanto sopra esposto, di dover prescindere dagli adempimenti previsti nei confronti delle SOC Prevenzione- Protezione e Medico Competente in quanto già espletati in quella sede;

Valutato che la tirocinante è assicurata per infortuni e responsabilità civile per cui l'Azienda è esonerata totalmente da ogni responsabilità;

Rilevato che il tirocinio di cui trattasi, oltre a non comportare alcun costo per l'Azienda, rileva ai fini della valorizzazione della funzione didattico-formativa della stessa;

## **DETERMINAZIONE N. 825 del 7.07.2015**

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 esposte in premessa, dal 8.07.2015 al 6.01.2016, il tirocinio pratico post-laurea presso il Centro di Salute Mentale di Omegna della Dr.ssa Veronica Albertini, in possesso del diploma di Laurea in Psicologia Clinico-Dinamica conseguito in data 16.10.2014 presso l'Università degli Studi di Padova;
- 2) Di prendere atto che detto tirocinio, di complessive 500 ore, si svolgerà mediante cinque accessi settimanali, dal lunedì al venerdì, presso il Centro di Salute Mentale di Omegna con la supervisione del Tutor Dr. Franco Terzera, Dirigente Psicologo del DSM, secondo i fini e le modalità spiegate nella parte narrativa del presente atto;
- 3) Di dare atto che la Dott.ssa Albertini risulta in possesso di copertura assicurativa per rischio da infortuni e responsabilità civile verso terzi per cui l'Azienda è esonerata da ogni tipo di responsabilità al riguardo;
- 4) Di stabilire che la tirocinante è vincolata al rispetto della normativa vigente in materia di riservatezza, in particolare del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali", in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Direttore del DSM, per il tramite del Tutor individuato;
- 5) Di porre a carico della Stessa l'obbligo del rispetto di tutto quanto previsto dall'ASL VCO in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza alla normativa in vigore, in particolare il D.Lgs. 81/2008; il Direttore del DSM, per il tramite del Tutor, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della Dr.ssa Albertini;
- 6) Di ribadire che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l'Azienda né la corresponsione di alcun compenso.

## **DETERMINAZIONE N. 825 del 7.07.2015**

7) Di notificare all' Interessata il contenuto del presente atto.

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

07.07.2015

Il Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa M. Pia Mondello)

Il Direttore del DSM  
(Dott. Giovanni GEDA)

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

## DETERMINAZIONE N. 825 del 7.07.2015

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 checked="" 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 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 type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>