



DETERMINAZIONE N. 1039 DEL 28.08.2015

Regione Piemonte

**ASL VCO
SOC SITRPO**

Direttore f.f. Dott. Marcello Senestraro

O G G E T T O	Autorizzazione alla sig.ra GATTO MARIA CHIARA, Infermiera iscritta al Master di primo livello in "Accessi venosi centrali per le professioni mediche e infermieristiche" presso l'Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" – sede di Novara, a svolgere n. 250 ore di tirocinio presso il Day Hospital Oncologico dell'ASL VCO. Periodo dal 1° settembre 2015 al 30 giugno 2016.
---------------------------------	---

DETERMINAZIONE N. 1039 DEL 28.08.2015

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. 1039 DEL 28.08.2015

IL DIRETTORE f.f. SOC SITRPO

Vista la domanda presentata dalla signora Gatto Maria Chiara, nata a Premosello Chiovenda il 26.07.1976, residente a Verbania in Via Botti 10, dipendente dell'ASL VCO quale Infermiera, con la quale la stessa richiede autorizzazione allo svolgimento di n. 250 ore di tirocinio previsto dal Master di primo livello in "Accessi venosi centrali per le professioni mediche e infermieristiche" dell'Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" – sede di Novara;

Precisato che l'Università citata ha sottoscritto accordo convenzionale con questa ASL per l'effettuazione di tirocini a valere per il triennio 2014/2017, giusta Deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 300 dell'11.07.2014;

Atteso che il tirocinio di cui trattasi si svolgerà presso il Day Hospital Oncologico dell'ASL VCO e che il tutor clinico individuato è il Coordinatore della SOC Oncologia, signora Franca Savia;

Rilevato che alla signora Gatto Maria Chiara è stata fornita l'informativa prevista dal D.Lgs. 81/2008 da parte della SOC Prevenzione e Protezione, giusta comunicazione prot. 59366/15 del 28.08.2015;

Rilevato altresì che la signora Gatto Maria Chiara è stata dichiarata idonea all'attività da parte della SOC Medico Competente, giusta comunicazione prot. 57881/15 del 18.08.2015;

Dato atto che il tirocinio di cui trattasi non comporta alcun costo per l'ASL VCO e non vincola la stessa alla modifica dell'attuale rapporto di impiego della signora Gatto Maria Chiara o all'instaurazione di prestazione d'opera libero-professionale con la stessa;

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 Gatto Maria Chiara, in premessa meglio identificata, a svolgere n. 250 ore di tirocinio di formazione e orientamento previsto dal Master di primo livello in "Accessi venosi centrali per le professioni mediche e infermieristiche" dell'Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" – sede di Novara;
2. **Di dare atto** che il tirocinio di cui trattasi si svolgerà per 250 (duecentocinquanta) ore dal 1° settembre 2015 al 30 giugno 2016 presso il Day Hospital Oncologico dell'ASL VCO e che il tutor clinico individuato è la signora Franca Savia, Coordinatore della SOC Oncologia;
3. **Di dare atto altresì** che la signora Gatto Maria Chiara 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 Gatto Maria Chiara, 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. 1039 DEL 28.08.2015

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 Gatto Maria Chiara.

5. **Di rimandare**, per tutto quanto non esplicitato nel presente atto, all'accordo convenzionale fra l'ASL VCO e l'Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" – sede di Novara, a valere per il triennio 2014/2017, reso esecutivo con Deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 300 dell'11.07.2014.
6. **Di precisare** che il tirocinio di cui trattasi non comporta alcun costo per l'ASL VCO e non vincola la stessa alla modifica dell'attuale rapporto di impiego della signora Gatto Maria Chiara o all'instaurazione di prestazione d'opera libero-professionale con la stessa.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Domodossola, 28 agosto 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. 1039 DEL 28.08.2015

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:

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"/>