



## DETERMINAZIONE N. 1148 del 06/10/2015

**Regione Piemonte**

### **MACROSTRUTTURA/SOC OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

**Direttore: Dr. Francesco GARUFI**

O G G E T T O	AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PRATICO POST LAUREAM IN PSICOLOGIA DELLA D.SSA LAURA SFORZA PRESSO LA SOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DELL'A.S.L. V.C.O.
---------------------------------	---

# DETERMINAZIONE N. 1148 del 06/10/2015

## AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

Data .....

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

Il Responsabile del Procedimento  
(Sig.ra Paola Ubaldino)

Il Direttore SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera  
(Dott. Francesco GARUFI)

# **DETERMINAZIONE N. 1148 del 06/10/2015**

## **IL DIRETTORE F.F. S.O.C. DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Premesso che con deliberazione n. 132 del 24.09.1998, è stato approvato il regolamento per il tirocinio pratico post lauream degli psicologi.

Vista la deliberazione n. 293 del 24 aprile 2013 con la quale la Direzione Generale ha approvato l'accordo convenzionale con l'Università degli studi di Milano Bicocca per l'espletamento di tirocinio di formazione e di orientamento ai sensi art. 18 Legge 196/97 e D.M. 25.03.98 n. 142

Considerata la richiesta, prot. ASL n. 62653 del 16 Settembre 2015, con la quale la Dott.ssa Laura SFORZA – laureatasi in Scienze e Tecniche Psicologiche presso l'Università degli studi di Milano Bicocca nel mese di Ottobre 2015 - ha richiesto l'autorizzazione ad effettuare il tirocinio pratico obbligatorio post-lauream, regolato dal D.M. 239/92 per l'ammissione agli esami di stato, presso la SOC. di Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.L. VCO con decorrenza dal 15 Ottobre 2015 al 15 Aprile 2016.

Evidenziato che il Direttore f.f. SOC Neuropsichiatria Infantile ha fornito la disponibilità della struttura Neuropsichiatria Infantile allo svolgimento di detto tirocinio.

Dato atto che la D.ssa Maria Teresa MEARDI - Dirigente Psicologo dell'U.O.A. Neuropsichiatria Infantile – è stata individuata quale tutor che avrà la responsabilità e la supervisione dell'attività di tirocinio conformemente alle disposizioni contenute nella convenzione approvata con la deliberazione n. 293 del 24 Aprile 2013.

*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, l'espletamento del tirocinio presso la SOC Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.L. V.C.O. della Dott.ssa Laura SFORZA con decorrenza 15 Ottobre 2015 e sino al 15 Aprile 2016 individuando la D.ssa Maria Teresa MEARDI quale tutor, che avrà la responsabilità e la supervisione dell'attività di tirocinio;
- 2) di dare atto che la Dott.ssa Laura SFORZA è in possesso della copertura assicurativa richiesta, esonerando così l'Amministrazione da ogni responsabilità;
- 3) di dare altresì atto che il tirocinante è vincolato al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo per il D. Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"., in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Dirigente Medico della U.O.A. destinataria;

## **DETERMINAZIONE N. 1148 del 06/10/2015**

- 4) di notificare il presente atto alla D.ssa SFORZA ed alle strutture aziendali interessate dal suddetto tirocinio
- 5) di precisare che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa per l'Azienda.

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

**IL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

(Dr. Francesco GARUFI)

**Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)**

Paola UBALDINO

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

---

## DETERMINAZIONE N. 1148 del 06/10/2015

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