



## **DETERMINAZIONE N. 95 del 28.01.2016**

### **Regione Piemonte**

### **DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE**

**Direttore Dr. Giovanni GEDA**

<b>O G G E T T O</b>	Autorizzazione frequenza volontaria presso Centro Diurno DSM di di Omegna ed eventualmente delle sedi decentrate di Domodossola e Verbania - EP Riabilitazione Psichiatrica - Dott.ssa Melania Figliolino, laureata in Psicologia e specializzata in Psicoterapia Cognitivo- Comportamentale.
--	---

## DETERMINAZIONE N. 95 del 28.01.2016

### 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

Data 28.01.2016

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

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

## DETERMINAZIONE N. 95 del 28.01.2016

### IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

**Dato atto** che la Dott.ssa Melania Figliolino Psicologa e Psicoterapeuta, iscritta all'albo degli Psicologi della Regione Lombardia n. 03/15336 del 12.04.2012, ha presentato, con nota prot. n. 1454 del 12.01.2016, istanza di frequenza volontaria presso il Centro Diurno di Omegna –EP Riabilitazione Psichiatrica- con la supervisione del Tutor Dr.ssa Ermelinda Zeppetelli Dirigente Medico Responsabile della Riabilitazione Psichiatrica nel DSM;

**Dato atto** che la Dott.ssa Figliolino, nata a Omegna il 15.07.1986 ed ivi residente in via Novara n. 6, effettuerà la sua frequenza a decorrere dal 01.02.2016 per un periodo di 12 mesi mediante cinque accessi settimanali della durata di n. 5 ore ciascuno;

**Specificato** che ne consegue un impegno orario settimanale di ore 25 così ripartito:

- n. 20 ore settimanali da effettuarsi presso il Centro Diurno – EP Riabilitazione Psichiatrica- di Omegna e, eventualmente, delle sedi decentrate di Domodossola e Verbania al fine della prosecuzione di progetti da avviare o già avviati, come "Riabilitazione strutturata basata sulle evidenze", "Riabilitazione precoce" e "Vite sane e attive", ai quali la Dott.ssa Figliolino ha partecipato in questi anni in quanto distaccata dalla SOS Psicologia dove svolgeva attività di tirocinio obbligatorio;
- n. 5 ore settimanali presso SPDC di Verbania per sperimentare un Social Skills Training in regime di ricovero ospedaliero;

**Preso atto** che di tale attività di volontariato, in data 14.01.2016 tramite nota prot. n. 2012, è stata data comunicazione ai Direttori SOC Medico Competente, Prevenzione e Protezione, GASD che, ciascuno per quanto di competenza, ha concluso il suo procedimento;

**Preso atto** che la Dott.ssa Figliolino ha presentato copie delle polizze assicurative esonerando l'ASL da ogni responsabilità per infortuni e responsabilità civile fino al 31.10.2016;

**Specificato** che l'attività svolta risulta a titolo assolutamente gratuito e non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d'opera libero – professionale con l'ASL VCO per cui la Dott.ssa Figliolino

## **DETERMINAZIONE N. 95 del 28.01.2016**

sarà dotata di apposita targhetta di riconoscimento sulla quale verrà indicata la posizione di "VOLONTARIO";

**Stabilito** che sarà cura del DSM annotare mensilmente le ore di frequenza effettuate al fine del rilascio di eventuali certificazioni

*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 01.02.2016 per anni uno l'accesso in qualità di Frequentatore Volontario della Psicologa Dott.ssa Melania Figliolino presso il Centro Diurno di Omegna e delle sedi decentrate di Domodossola e Verbania con un impegno orario settimanale di 25 ore, distribuite su cinque accessi effettuati con le modalità spiegate nella parte narrativa del presente atto;

**2) Di porre** a carico degli uffici amministrativi del DSM la rendicontazione delle ore di frequenza effettuate dalla Dott.ssa Figliolino nel periodo in questione ai fini del rilascio di eventuali certificazioni;

**3) Di dare atto** che il nominativo della Stessa figura nell'apposito registro dei volontari ove viene indicata la frequenza autorizzata, il relativo inizio e la data di cessazione;

**4) Di precisare** che detta frequenza si svolgerà sotto la supervisione della Dott.ssa Ermelinda Zeppetelli, Dirigente Medico Responsabile della EP Riabilitazione Psichiatrica nel DSM, unico riferimento per ogni necessità didattica e/o organizzativa;

**5) Di prendere atto** che le condizioni della frequenza risultano dettagliatamente enunciate nell'allegato A) al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale, composto da n. 3 pagine, che dovrà essere firmato per accettazione dal frequentatore volontario;

**6) Di stabilire** che la Dott.ssa Figliolino, al fine della frequenza volontaria presso il DSM, è vincolata al rispetto della disciplina 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;

## **DETERMINAZIONE N. 95 del 28.01.2016**

**7) Di stabilire altresì** che la Stessa è tenuta a rispettare anche quanto previsto dall'ASL VCO in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza alla normativa vigente; 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 Dott.ssa Figliolino;

**8) Di precisare** che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa per l'Azienda in quanto, si ribadisce, la frequenza volontaria non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto di lavoro né, di conseguenza, la corresponsione di alcun compenso;

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

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**  
28.01.2016

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

Il Direttore Dipartimento Salute Mentale  
(Dott. Giovanni GEDA)

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

## DETERMINAZIONE N. 95 del 28.01.2016

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