



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 459 DEL 28.04.2016

**Regione Piemonte
ASL VCO**

SOC S.I.T.R.P.O.

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 quarantasette ore di tirocinio presso il Centro di Salute Mentale di Omegna. Periodo dal 02 maggio 2016 al 03 giugno 2016.
--	--



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N. 459 DEL 28.04.2016

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 alla SOC SISTRPO

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

Data

Responsabile del procedimento
Dott. Stefano Crivelli

Direttore f.f. SOC SISTRPO
Dott. Marcello Senestraro



IL DIRETTORE f.f. SOC S.I.T.R.P.O.

Vista la domanda presentata in data 20.04.2016 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 24659/16, con la quale la stessa richiede autorizzazione allo svolgimento di n. 47 ore di tirocinio previsto dal Master in "Management e coordinamento delle professioni sanitarie" dell'Università E-Campus con sede a Novedrate (CO);

Precisato che con l'Università citata sono in corso le procedure di rinnovo di accordo convenzionale specifico per l'effettuazione di tirocini;

Atteso che il tirocinio di cui trattasi è un completamento di quello in precedenza autorizzato giusta determinazione dirigenziale n. 780 del 22 giugno 2015 e si svolgerà dal 02.05.2016 al 03.06.2016 presso il Servizio di Salute Mentale – CSM sede di Omegna, con il tutor clinico individuato nel 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. 47 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 quarantasette ore dal 02 maggio 2016 al 03 giugno 2016 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 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), attualmente in fase di rinnovo in seguito alla scadenza di quello 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, 28 aprile 2016

Responsabile del procedimento
Dott. Stefano Crivelli

Direttore f.f. SOC SITRPO
Dott. Marcello Senestraro

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



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:

<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"/>