

## **DETERMINAZIONE N. 730 DEL 5 LUGLIO 2016**

### **Regione Piemonte Azienda Sanitaria Locale VCO**

**SOC  
SER.D.**

**DIRETTORE F.F. DOTT. SSA CHIARA CROSA LENZ**

|  |  |
|--|--|
| <b>O<br/>G<br/>G<br/>E<br/>T<br/>T<br/>O</b> | <b>AUTORIZZAZIONE TIROCINIO PRELAUREA PRESSO S.O.C. SER.D<br/>DI VERBANIA DELLA SIG.RA CIMINO SONIA ISCRITTA AL III<br/>ANNO DELL' UNIVERSITA' DI TORINO SEDE DI BIELLA CORSO DI<br/>LAUREA IN SERVIZIO SOCIALE.<br/>PERIODO 4 LUGLIO 2016 – 30 SETTEMBRE 2016</b> |
|--|--|

## DETERMINAZIONE N. 730 DEL 5 LUGLIO 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 SER.D

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

data,

Il Direttore f.f. SOC SER.D.  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. ssa Chiara Crosa Lenz)

## DETERMINAZIONE N. 730 DEL 5 LUGLIO 2016

### IL DIRETTORE F.F. S.O.C. SER.D.

**VISTA** la domanda presentata dalla sig.ra CIMINO SONIA, nata a Borgomanero il 23/11/1192, residente a Meina (NO) in via per Inverio 22, acquista con nota prot. n. 39790/16 del 30/06/2016, con la quale la stessa richiede autorizzazione allo svolgimento di n. 93 ore di tirocinio prelaurea previsto dal Corso di Laurea in Servizio Sociale dell'Università degli studi di Torino sede di Biella;

**Precisato** che sono in corso di perfezionamento le pratiche per la predisposizione di accordo convenzionale tra l'ASL VCO e la sopracitata Università per lo svolgimento di tirocini;

**Atteso** che il tirocinio di che trattasi si svolgerà presso la SOC SerD sede di Verbania, dell'ASL VCO e che la tutor referente individuata è la dott.ssa Elena Bagnati, Assistente Sociale del Ser.D

**Rilevato** che con comunicazione prot. n. 40006/16 del 01/07/2016 sono state richieste, visita medica d idoneità presso il Medico Competente e Corso di prevenzione e sicurezza del personale sanitario al Responsabile SOC Prevenzione e Protezione, al fine di poter espletare gli obblighi riguardanti gli aspetti di salute e sicurezza sul lavoro competenti all'Azienda

**Valutato** che la tirocinante è provvista di copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile per cui l'Azienda è totalmente esonerata da ogni responsabilità;

**Rilevato** che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l'Azienda, né alcun onere di spesa.

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

# DETERMINAZIONE N. 730 DEL 5 LUGLIO 2016

## DETERMINA

- 1) **Di formalizzare**, per le motivazioni espresse in premessa, lo svolgimento del tirocinio di formazione e orientamento della sig.ra Cimino Sonia, in premessa meglio identificata, iscritta al 3° anno dal Corso di Laurea in Servizio Sociale dell'Università degli studi di Torino sede di Biella;
- 2) **Di dare atto** che il tirocinio di che trattasi si svolgerà per 93 ore dal 4 luglio 2016 al 30 settembre 2016 presso la sede SOC Ser.D di Verbania e che la tutor referente individuata è la dott.ssa Elena Bagnati;
- 3) **Di dare atto altresì** che la sig.ra Cimino Sonia risulta in possesso di copertura assicurativa per responsabilità civile ed infortuni 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 della S.O.C Ser.D. , 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 della S.O.C. Ser.D , per il tramite del Tutor, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della sig.ra ;
- 6) **Di ribadire** che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l'Azienda, né alcun onere di spesa

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

data,

Il Direttore f.f. SOC SER.D./  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Chiara Crosa Lenz)

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

## DETERMINAZIONE N. 730 DEL 5 LUGLIO 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 type="checkbox"/> | DSM | <input type="checkbox"/> | MED. COMP         | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> | PP  | <input type="checkbox"/> |                   | <input type="checkbox"/> |