



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

DETERMINAZIONE N. 377 del 19/04/17

Regione Piemonte

**SOC DIREZIONE PRESIDI
DOMODOSSOLA E VERBANIA**

Direttore : Dr. Francesco GARUFI

O
G
G
E
T
T
O

**AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE TIROCINIO DI SPECIALIZZAZIONE
ALLA DOTTORESSA SILVIA PERAZZI PRESSO LA SOC DI
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DELL'A.S.L. V.C.O. – I° ANNO**



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 Direzione Presidi Domodossola e Verbania

Data

Il Direttore SOC Direzione Presidi Domodossola e Verbania
Dr. Francesco GARUFI

Data

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

Il Responsabile del Procedimento
(D.ssa Laura SCOGNAMIGLIO)

Il Direttore SOC Direzione Presidi Domodossola e Verbania
(Dott. Francesco GARUFI)



IL DIRETTORE SOC PRESIDIO DOMODOSSOLA E VERBANIA

Vista la nota prot. ASL n. 19370 del 31 Marzo 2017 con la quale la D.ssa Silvia Perazzi chiede di poter effettuare attività di tirocinio nell'ambito della frequenza al I° anno della Scuola Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia del Bambino e dell'Adolescente "PSIBA" di Milano presso la SOC Neuropsichiatria Infantile dell'ASL VCO.

Rilevato che con deliberazione del Direttore Generale n. 203 del 7 Aprile 2017 é stata stipulata specifica convenzione tra A.S.L. V.C.O. e l'Istituto di Psicoterapia del Bambino e dell'Adolescente- PSIBA di Milano per l'espletamento di attività di tirocinio di formazione e di orientamento.

Preso atto del parere favorevole espresso dal Direttore f.f. SOC Neuropsichiatria Infantile a margine della richiesta della D.ssa Perazzi.

Rilevato che nella medesima richiesta il ruolo di tutor risulta affidato alla D.ssa Tiziana VAIRETTI – Dirigente Psicologo presso la SOC Neuropsichiatria Infantile.

Dato atto che la D.ssa Perazzi usufruisce di copertura assicurativa, fornita dalla Scuola di Specializzazione in Psicoterapia PSIBA di Milano sia per ciò che riguarda la responsabilità civile che gli infortuni.

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

DETERMINA

- 1) Di autorizzare la Dottoressa Silvia Perazzi, iscritta al I° Anno della Scuola Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia del Bambino e dell'Adolescente "PSIBA" di Milano, ad effettuare, in adempimento alla normativa vigente ed alla deliberazione n. 203 del 7 Aprile 2017, tirocinio pratico di 200 ore/anno presso la Struttura Complessa di Neuropsichiatria Infantile a decorrere dal mese di Aprile 2017 e sino al 30 Dicembre 2017, data presumibile di completamento delle ore di tirocinio, individuando la D.ssa Tiziana Vairetti quale Tutor, che avrà la responsabilità della supervisione dell'attività di tirocinio;
- 2) Di dare atto che la Dottoressa Silvia Perazzi è in possesso di idonea copertura assicurativa, esonerando così l'Amministrazione da ogni responsabilità.
- 3) di dare altresì atto che il tirocinante é 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;



- 4) Di significare che la D.ssa Silvia Perazzi, al fine del tirocinio di che trattasi presso la S.C. di Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.L. V.C.O. è tenuta a rispettare tutto quanto previsto dalla ASL V.C.O. 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 Responsabile della S.C. Neuropsichiatria Infantile vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte del suddetto medico tirocinante.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL DIRETTORE
SOC PRESIDI DOMODOSSOLA E VERBANIA
Dr. Francesco GARUFI

Il Responsabile del Procedimento
Paola UBALDINO

**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:

X	DIREZIONE SANITARIA		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DIP. PREVENZIONE		ORGANI PROTOCOLLO URP
	DISTRETTO VCO		ACQUISTI TECNOLOGIE ING. CLIN.
	GEST. ATTIVITA' TERR.		ACQ. BENI SERV. LOGISTICA E SERV. ECON.
	SER.D		ATTIVITA' TECNICHE E MANUTENZ
	FARMACIA		INFR. TECNOL. RETI E APPLICATIVI
	SALUTE MENTALE TERR.		GEST. ECON-FIN E PATRIMONIO
	SITRPO		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
		X	FORMAZIONE