



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB) ,
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

DELIBERAZIONE N. 471 del 7 LUGLIO 2017

O G G E T T O	Autorizzazione frequenza volontaria presso CSM di Omegna Dr.ssa E. V.- Psicologa e Psicoterapeuta
--	--

L'anno duemiladiciassette il giorno

S E T T E

del mese di

LUGLIO

in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi

- Dott. Antonio Jannelli

DIRETTORE SANITARIO

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Astenuto



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA REFERENTE SOC SALUTE MENTALE TERRITORIALE

L'estensore dell'atto

Dr.ssa M. Pia Mondello

M. Pia Mondello
Omegna, lì 04.07.2017

Il responsabile del procedimento

Dr.ssa M. Pia Mondello

M. Pia Mondello
Omegna, lì 04.07.2017

Il Referente SOC Salute Mentale Territoriale
(Dr. Antonino Trimarchi)

Omegna, lì

Trimarchi 07-07-2017

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

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

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



REGIONE
PIEMONTE



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Giovanni Caruso

(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Referente SOC Salute Mentale Territoriale di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Premesso che la Dott.ssa V., Psicologa e Psicoterapeuta, è stata autorizzata negli anni scorsi a svolgere Frequenza Volontaria presso il CSM di Omegna con la supervisione del Tutor Dr.ssa Maria Suraci, stante l'adesione ad un progetto avviato nella SOC SMT per la cura dei disturbi alimentari (DCA);

Dato atto che l'ultimo atto determinativo adottato, il n. 842 del 9.07.2015, ha autorizzato detta frequenza dal 10.07.2015 al 31.12.2016;

Preso atto dell'istanza giunta agli atti del protocollo n. 28056 in data 15.05.2017, mediante la quale la Dott.ssa E. V. chiede di poter accedere al CSM di Omegna, dal 22.05.2017 per mesi 12, mediante due accessi settimanali nella giornate di giovedì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 16.30, presso l'ambulatorio di I livello dedicato ai disturbi del comportamento alimentare (DCA);

Preso atto che nello specificare la durata del periodo di frequenza non ha fatto menzione del Tutor che deve intendersi ancora la Dott.ssa Maria Suraci Dirigente Medico Psichiatra della SOC;

Precisato che la Dott.ssa V. risulta iscritta al n. 4580 dell'Albo degli Psicologi del Piemonte dal 6.3.2006;

Dato atto che, contestualmente all'istanza, ha presentato copie delle polizze assicurative per infortuni e RC con relativa quietanza esonerando l'ASL VCO da ogni responsabilità al riguardo;

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 Psicologa in questione sarà



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

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

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisito il parere espresso ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal solo Direttore Amministrativo, come in calce al presente atto formulato) in quanto il Direttore Sanitario risulta proponente dell'atto

DELIBERA

- 1) **Di autorizzare** per le motivazioni esposte in premessa, per un periodo di mesi 12 dalla data di esecutività del presente atto, la frequenza volontaria della Psicologa Dott.ssa E. V. presso il Centro di Salute Mentale di Omegna, nell'ambulatorio di I livello dedicato ai disturbi del comportamento alimentare (DCA), mediante due accessi settimanali riferiti alle giornate di giovedì e venerdì dalle 9.00 alle 16.30;
- 2) **Di porre** a carico degli uffici amministrativi della SOC SMT la rendicontazione delle ore di frequenza effettuate dalla Psicologa nel periodo in questione ai fini del rilascio di eventuali certificazioni;
- 3) **Di dare atto** che il suo nominativo 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 presso il CSM di Omegna con la supervisione della Dott.ssa Maria Suraci, Dirigente Medico Psichiatra della SOC, unico riferimento per ogni necessità didattica e/o organizzativa;
- 5) **Di prendere atto** che le condizioni della frequenza risultano dettagliatamente



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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 V., al fine della frequenza volontaria presso la SOC, 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 Referente della SOC SMT, per il tramite del Tutor individuato;

7) Di stabilire altresì che la Dott.ssa V. 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 Referente SOC SMT, per il tramite del Tutor, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della Psicologa;

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.

Omegna, li

- 7 LUG. 2017

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso



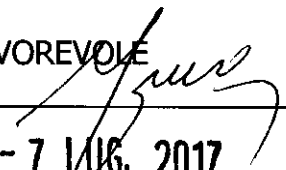
A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA - 7 LUG. 2017

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

ASTENUTO



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 11 LUG. 2017 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE		AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
x	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		