



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. 472 del 7 LUGLIO 2017

O G G E T T O	Autorizzazione tirocinio obbligatorio presso i Centri di Salute Mentale di Omegna e Domodossola Dr.ssa E. G., Psicologa, iscritta al IV anno di corso della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia ad indirizzo psico-somatico dell'Istituto RIZA di Milano.
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciassette il giorno

SETTE

del mese di LUGLIO

in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

DIRETTORE SANITARIO

- **Dott. Antonio Jannelli**

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 S.O.C. SERVIZIO SALUTE MENTALE
TERRITORIALE (ai sensi della nota prot. n. 38175 del 03/07/2017)**

L'estensore dell'atto

Dr.ssa M. Pia Mondello

M. Pia Mondello
Omegna, li 06/07/2017

Il responsabile del procedimento

Dr.ssa M. Pia Mondello

M. Pia Mondello
Omegna, li 06/07/2017

Il Referente SOC Servizio Salute Mentale Territoriale

Dr. Antonino TRIMARCHI

Omegna, li

Antonino 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 :



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 GENERALE
Dr. Giovanni Caruso
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

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

Richiamata la deliberazione n. 105 del 23.03.2016 mediante la quale è stata approvata, per anni due (2) dalla sottoscrizione, la convenzione con l'Istituto RIZA di Medicina Psicosomatica, Scuola di Specializzazione in Psicoterapia ad indirizzo psicosomatico, con sede legale in via Luigi Anelli, 1, 20122 Milano, per lo svolgimento di attività di tirocinio di formazione e di orientamento presso le strutture dell'ASL VCO ai sensi dell'art. 18 L. 24.06.1997 n. 196 e art. 1 D.M. 25.03.1998 n. 142, in conformità a quanto stabilito al testo allegato, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);

Dato atto che nell'anno 2016 la Psicologa E. G., iscritta al III anno della predetta Scuola di Specializzazione, a seguito di istanza inoltrata in data 19.01.2016, è stata autorizzata tramite atto determinativo n. 109 del 01.02.2016 a svolgere dal 2.02.2016 al 31.10.2016 il tirocinio obbligatorio, previsto ai fini del conseguimento del diploma di specializzazione, presso il CSM di Omegna e, per ragioni organizzative, talvolta anche presso il CSM di Domodossola con la supervisione del Tutor Dott. Franco Terzera;

Vista la richiesta inoltrata dalla Dott.ssa E. G. anche per l'anno in corso, giunta in data 08.06.2017 al prot. n. 33072, nella quale chiede di poter effettuare il tirocinio obbligatorio per un totale di 110 ore annue mediante due accessi settimanali della durata ciascuno di circa 7,30 presso i CSM di Omegna e Domodossola con la supervisione del Tutor Dr. Franco Terzera, Dirigente Psicologo della SOC;

Precisato che per la Dott.ssa E. G. la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia dell'Istituto Riza ha chiesto, nella nota prot. n. 27426 del 12.05.2017, che potesse essere ammessa al tirocinio di cui trattasi precisandone la copertura assicurativa per infortuni presso INAIL e per responsabilità civile presso UnipolSai Assicurazioni come di seguito specificato:

- Infortuni (INAIL) PAT n. 22013959
- Responsabilità civile: polizza n. 125468126 della UnipolSai Assicurazioni – via Foppa, 19 Milano;

Dato atto che trattandosi di continuazione di un tirocinio svoltosi l'anno precedente, con le stesse caratteristiche e modalità, si considerano assolti e, pertanto, non vengono ripetuti gli imprescindibili adempimenti di informazione, ex art. 36 D.Lgs n. 81/2008, di formazione e di sottoposizione a visita preventiva per il conseguimento dell' idoneità alla mansione;





Acquisito il parere favorevole del Tutor Dr. Franco Terzera;

Dato atto che il tirocinio obbligatorio della Dott.ssa E. G. si svolgerà, per una durata complessiva di 110 ore annue, mediante due accessi settimanali concordati della durata di circa ore 7,30 ciascuno presso il Centro di Salute Mentale di Omegna nella giornata di venerdì e presso il Centro di Salute Mentale di Domodossola nella giornata di lunedì;

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

Rilevato che il tirocinio di cui trattasi, oltre a non comportare alcun costo per l'Azienda, rileva ai fini della valorizzazione della funzione didattico-formativa della stessa,

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, dalla data di esecutività del presente atto fino al 30.09.2017, per le motivazioni esposte in premessa, il tirocinio obbligatorio, previsto ai fini del conseguimento del diploma di specializzazione, della Psicologa Dr.ssa E. G. presso i Centri di Salute Mentale di Omegna e di Domodossola;
- 2) Di precisare che la Dr.ssa E. G. è iscritta al IV anno della Scuola quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia a indirizzo psico-somatico dell'Istituto RIZA di Milano;
- 3) Di dare atto che tale tirocinio si svolgerà con la supervisione del Tutor Dr. Franco Terzera, Dirigente Psicologo del DSM, mediante due accessi settimanali concordati nelle giornate di lunedì e venerdì per complessive 110 ore annue, secondo i fini e le modalità spiegate nella parte narrativa del presente atto;
- 4) Di dare atto altresì che la tirocinante risulta in possesso di copertura assicurativa per responsabilità civile ed infortuni per cui l'Azienda è esonerata da ogni tipo di responsabilità al riguardo;



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

- 5) Di stabilire che è altresì 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 Sostituto del DISSM per il tramite del Tutor individuato;
- 6) Di porre a carico della Tirocinante 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 Referente della SOC, per il tramite del Tutor, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della Dott.ssa G.;
- 7) Di ribadire che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l'Azienda né la corresponsione di alcun compenso;
- 8) Di notificare all'Interessata il contenuto del presente atto.

Omegna, li **- 7 LUG. 2017**

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA **= 7 LUG. 2017**

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

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

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata pubblicata 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		