



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

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 978 del 20/12/2017**

---

## **Regione Piemonte**

### **SOC DISTRETTO VCO**

**Direttore Dott. Bartolomeo Ficili**

<b>O G G E T T O</b>	<b>AUTORIZZAZIONE TIROCINIO NELL'AMBITO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA DELL'IRIS PRESSO LA SOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DR.SSA NICOLINI GRETA.</b>
--	--



**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 Struttura interessata

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

data, .....

Il Direttore SOC Distretto VCO  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Bartolomeo FICILI)

**IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO****SU PROPOSTA DEL RESPONSABILE SOC NEUROPSICHIATRIA  
INFANTILE**

**VISTA** la comunicazione acquisita agli atti a firma del Responsabile SOC Neuropsichiatria Infantile in data 4/12/2017 prot. n° 72355, con la quale il suddetto trasmette tutta la documentazione istruttoria, ai fini dell'autorizzazione allo svolgimento da parte della Dr.ssa Nicolini Greta, di tirocinio quale Psicologa nell'ambito della scuola di specializzazione in psicoterapia dell'Iris, presso la SOC Neuropsichiatria Infantile, con espressione di parere favorevole in merito;

**DATO ATTO** che tra l'ASL VCO di Omegna e la Struttura Universitaria di cui sopra intercorre rapporto convenzionale per la fattispecie in trattazione, approvato con deliberazione n° 241 del 17/6/2014 con validità a scadere il 25/2/2018;

**PRECISATO** che il tirocinio non si configura quale instaurazione di alcun tipo di rapporto di lavoro e non determina la corresponsione di emolumenti o altra forma economica, per cui dall'adozione del presente atto non conseguono oneri di spesa;

**PRECISATO** che il provvedere in merito a tutto quanto correlato e conseguente l'autorizzazione al tirocinio, è rimesso in capo al Responsabile della SOC Neuropsichiatria Infantile, che dovrà garantire la corretta esecuzione del tirocinio, la piena osservanza di tutte le normative in materia di sicurezza sul lavoro e tutela della riservatezza e trattamento dei dati, nonché provvedere a ogni altra informazione utile inerente la gestione del tirocinante, ivi comprese le comunicazioni alla stessa e a tutti i soggetti e Servizi interni ed esterni all'Azienda interessati;

**DATO ATTO** che la tirocinante dovrà produrre al Servizio di riferimento attestato di polizza assicurativa per responsabilità civile e professionale;

**RITENUTO** di determinarsi in ordine a quanto sopra a far data dal 1/1/2018 e sino alla data di scadenza della convenzione in essere ex deliberazione n° 241 del 17/6/2014;

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

**DETERMINA**

1) **di autorizzare** su proposta del Responsabile SOC Neuropsichiatria Infantile e per tutto quanto esposto in premessa e qui integralmente richiamato, la Dr.ssa Nicolini Greta allo svolgimento di tirocinio quale Psicologa nell'ambito della scuola di specializzazione in psicoterapia dell'Iris, presso la SOC Neuropsichiatria Infantile a decorrere dal 1/1/2018 e sino al 25/2/2018, ex deliberazione n. 241 del 17/6/2014 di approvazione di rapporto convenzionale tra l'ASL VCO di Omegna e la citata Struttura Universitaria per fattispecie come in trattazione;



**2) di precisare** che detto tirocinio non configura l'instaurazione di alcun tipo di rapporto di lavoro e non determina la corresponsione di alcun emolumento o altra forma economica, per cui dall'adozione del presente atto non conseguono oneri di spesa;

**3) di dare atto** che la tirocinante dovrà produrre al Servizio di riferimento attestato di polizza assicurativa per responsabilità civile e professionale;

**4) di precisare** che il provvedere in merito a tutto quanto correlato e conseguente l'autorizzazione al tirocinio, è rimesso in capo al Responsabile della SOC Neuropsichiatria Infantile, che dovrà garantire la corretta esecuzione del tirocinio, la piena osservanza di tutte le normative in materia di sicurezza sul lavoro e tutela della riservatezza e trattamento dati, nonché provvedere a ogni altra informazione utile inerente la gestione del tirocinante, ivi comprese le comunicazioni alla stessa e a tutti i soggetti e Servizi interni ed esterni dell'Azienda interessati;

**5) di notificare** il presente atto ai Servizi Aziendali interessati ognuno per quanto di propria competenza mediante procedura Archiflow.

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

**IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO  
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Dott. Bartolomeo Ficili**

**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](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:

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