



Regione Piemonte

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE ASL BI VC VCO

SOC SERVIZIO SALUTE MENTALE TERRITORIALE
Direttore Dr. CARLO IGNAZIO CATTANEO

O
G
G
E
T
T
O

Autorizzazione tirocinio obbligatorio presso CSM di Omegna Dott.ssa Isabella Maraviglia, Psicologa iscritta al III anno della Scuola di Psicoterapia Sistemico Relazionale e Familiare dell'Istituto EMMECI, sede convenzionata di Torino, dell'Associazione Centro Studi di Terapia Familiare e Relazionale di Roma, con sede legale in via San Crescenziano n. 12- 00199 ROMA.



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 _____



IL DIRETTORE SOC SERVIZIO SALUTE MENTALE TERRITORIALE

Premesso che con atto deliberativo n. 766 del 30.07.2018 è stata stipulata la convenzione, di durata biennale, con l'Associazione Centro Studi di Terapia Familiare e Relazionale di Roma, Scuola di Specializzazione in Psicoterapia, per lo svolgimento di attività di Tirocinio pratico ai sensi dell'art. 3 L. 18.02.1989 n. 56, della successiva Legge n. 127/1997 e del DM n. 509/1998, da parte degli allievi della scuola, anche delle diverse sedi di attività didattiche in cui la stessa è articolata sul territorio nazionale, presso le strutture dell'ASL VCO, in conformità a quanto stabilito al testo allegato, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);

Dato atto che un'allieva della predetta Scuola la Psicologa Dott.ssa Isabella Maraviglia ha presentato istanza di tirocinio obbligatorio, tramite nota n. 37925 pervenuta in data 22.06.2018, da espletarsi presso il CSM di Omegna con la supervisione del Tutor Dott.ssa Susanna Vanetti;

Precisato che la Dr.ssa Isabella Maraviglia è iscritta al III anno della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico Relazionale e Familiare – Istituto EMMECI avente sede in Torino, Via Sant'Antonio da Padova, 12, il quale, con nota n. 44332 del 23.07.2018, ha comunicato la copertura assicurativa dell'allieva, precisando gli estremi delle relative polizze così come di seguito indicato:

- Infortuni (INAIL) PAT n. 8327315
- RC Terzi : polizza n. 03/699/7512 presso la Reale Mutua Assicurazioni ;

Preso atto che la tirocinante ha già adempiuto ai preliminari previsti presso la SOC Prevenzione – Protezione e Medico Competente; quest'ultima, a seguito di nostra richiesta prot. n. 46594 inoltrata in data 02.08.2018, ha comunicato in data 23.08.2018, tramite nota prot. n. 49898, l'idoneità alla mansione per la Dott.ssa Maraviglia rilasciata in data 21.08.2018;

Dato atto del parere favorevole del Tutor Dott.ssa Susanna Vanetti;

Dato atto altresì che il tirocinio di cui trattasi si svolgerà, per una durata complessiva annua di 300 ore, presso il Centro di Salute Mentale di Omegna mediante due accessi settimanali nelle giornate di lunedì e venerdì rispettivamente dalle h 9,00 alle h 13,00 e dalle h 9,00 alle h 16,00;



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;

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

DETERMINA

1) Di autorizzare, per le motivazioni esposte in premessa, dal 29.08.2018 al 28.12.2019 e, comunque, fino al raggiungimento di complessive ore 300 il tirocinio obbligatorio, previsto ai fini del conseguimento del diploma di Specializzazione, della Psicologa Isabella Maraviglia presso il Centro di Salute Mentale di Omegna;

2) Di precisare che la Dott.ssa Maraviglia è iscritta al III anno della Scuola quinquennale di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico Relazionale e Familiare dell'Istituto EMMECI avente sede in Via Sant'Antonio,12 a Torino;

3) Di dare atto che tale tirocinio si svolgerà con la supervisione del Tutor Dr.ssa Susanna Vanetti, Dirigente Psicologo del DSM, mediante due accessi settimanali della durata ciascuno rispettivamente di circa ore 4,00 e ore 7,00 per complessive ore 300, 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;

5) Di stabilire che la tirocinante è vincolata al rispetto della normativa vigente in materia di riservatezza, in particolare del D.L.gs 30.06.2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali", e s.m.i. introdotte



dall' UE, in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Direttore della SOC proponente, 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 SOC, per il tramite del Tutor, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della tirocinante;

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.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

28.08.2018

Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa M. Pia Mondello)

Il Direttore SOC Serv. Salute Mentale Territoriale
(Dr. Carlo Ignazio Cattaneo)

**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:

	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		