



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

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 1058 del 9 NOVEMBRE 2018

O
G
G
E
T
T
O

Approvazione Convenzione con l'Istituto e Scuola di Specializzazione in Psicoterapia dello Sviluppo ed Adolescenza **"Aca.B.S. - Academy of Behavioural Sciences"** di **Reggio Emilia (RE)**, per lo svolgimento di attività di Tirocinio pratico ai sensi dell'art. 3 L. 18/2/1989 n. 56, della successiva Legge n. 127/1997 e del DM n. 509/1998, da parte degli allievi della scuola, e delle sedi didattiche con questa convenzionate, presso le strutture della ASL VCO. Durata quadriennale.

L'anno duemiladiciotto il giorno NOVE
del mese di NOVEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria

DIRETTORE AMMINISTRATIVO





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

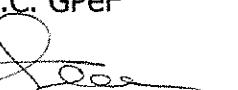
PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC Gestione del Personale e Formazione

L'estensore dell'atto  Il responsabile del procedimento

Sig/Dott.ssa Varallo Rosa Rita  Sig/Dr. _____

Omegna, lì 29/10/2018 Omegna, lì _____

Il Direttore della S.O.C. GPeF

 Dott.ssa Claudia SALA 

Omegna, lì 23/10/2018

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 _____

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. 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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Gestione Personale e Formazione di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

«**Premesso che**, con mail del 24/07/2018, acquisita al nostro protocollo al n. 44573/18, della segreteria della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia dello Sviluppo ed Adolescenza **“Aca.B.S. - Academy of Behavioural Sciences”**, con sede legale ed organizzativa in via Pier Carlo Cadoppi 10, 42124 Reggio Emilia, è pervenuta a questa azienda la richiesta di rinnovare la stipula di convenzione ai fini dello svolgimento del tirocinio pratico ai sensi dell'art. 3 L. 18/2/1989 n. 56, della successiva Legge n. 127/97 e del DM n. 509/98, da parte degli studenti della scuola, specializzandi in Psicoterapia dello Sviluppo ed adolescenza. Ciascun tirocinio si sviluppa nell'anno accademico per almeno 100 ore per ogni tirocinante presso strutture o servizi pubblici o privati accreditati.

Preso atto :

della legge 18 febbraio 1989 n. 56, che disciplina l'ordinamento della professione di psicologo e fissa i requisiti per l'esercizio dell'attività psicoterapeutica e, in particolare l'art. 3 della suddetta legge, che subordina l'esercizio della predetta attività all'acquisizione, successivamente alla laurea in psicologia o in medicina e chirurgia, di una specifica formazione professionale mediante corsi di specializzazione, almeno quadriennali, e presso istituti a tal fine riconosciuti ;

della legge 15 maggio 1997 n. 127, art. 17, comma 96 lettera b), che prevede che con decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca scientifica e tecnologica sia rideterminata la disciplina concernente il riconoscimento degli istituti di cui all'art. 3, comma 1, della richiamata legge n. 56/1989 ;

del decreto 11 dicembre 1998 n. 509, in particolare l'art. 2 comma 5, con il quale è stato adottato il regolamento recante norme per il riconoscimento degli istituti abilitati ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia ai sensi dell'art. 17 comma 96 della L. n. 127/1997 ;

e loro modifiche ed integrazioni.

Dato atto che l'Istituto e Scuola Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia dello Sviluppo ed Adolescenza **“Aca.B.S. - Academy of Behavioural Sciences”**, gestita da "Science & Method Associazione Professionale" (Ente Gestore della suddetta scuola autorizzato dal MIUR), è stata riconosciuta dal M.I.U.R. (Ministero





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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

dell'Università e della Ricerca Scientifica), con D.M. n. 190 del 1 agosto 2006, ex art. 3 della Legge 56/89, come Scuola Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia per lo Sviluppo e l'Adolescenza, idonea ad istituire e ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia ai sensi del regolamento adottato con decreto 11.12.1998 n. 509

Atteso che questa Azienda ha definito l'adozione dei seguenti atti:

- * Deliberazione n° 562 del 24 settembre 2010 "Approvazione Convenzione tra la ASL VCO e la "Behavioural Sciences Academy" - Scuola quadriennale di Psicoterapia ad indirizzo clinico-giuridico per lo sviluppo e l'adolescenza di Reggio Emilia per l'espletamento di attività di tirocinio obbligatorio ai sensi della legge 18/2/1989 n. 56 e art. 8 DM 11/12/98 n. 509" ;
- * Deliberazione n° 5 dell'8 gennaio 2015 "Approvazione Convenzione con la "Academy of Behavioural Sciences Aca.B.S." di Reggio Emilia per lo svolgimento di attività di Tirocinio di Formazione e di Orientamento presso le strutture della ASL VCO ai sensi Art. 18 L. 24/6/1997 n. 196 e Art. 1 D.M. 25/3/1998 n. 142. Durata quadriennale".

Verificato che la Convenzione di cui alla DDG n. 5/2015, che prevedeva una durata quadriennale, è in scadenza in data 28 giugno 2018, giusta sottoscrizione delle parti in data 29 ottobre 2014, data ultima di sottoscrizione della stessa (art. 18 comma 1 lettera c) L. n° 196/1997), fattispecie che si riscontra quando non si prevede la stipulazione contestuale, in compresenza del soggetto promotore e del soggetto ospitante e pertanto la data di sottoscrizione non viene a coincidere per tutte le parti interessate :

Visto che l'istituto in oggetto, sede di attività didattica, ha proposto un testo convenzionale da stipulare con la sede legale ed operativa della Scuola, preliminare alla predisposizione del progetto formativo individuale nel quale devono essere indicati il nominativo del tirocinante, i nominativi del tutore e del responsabile aziendale, gli obiettivi e le modalità di svolgimento del tirocinio, con l'indicazione dei tempi di presenza in azienda, la struttura aziendale (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il tirocinio, gli estremi identificativi delle coperture assicurative a carico dell'università.

Considerato che sono state di nuovo verificate alcune enunciazioni di carattere sia formale che sostanziale al testo convenzionale proposto, addivenendo ad una stesura aggiornata del disciplinare definitivo, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), avente validità di 2 (due) anni dalla sottoscrizione.

Dato atto che dall'adozione del presente atto non derivano oneri economici per l'Azienda.



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

Visti gli artt. 6 e 6-bis del D. Igs. 19/06/1999 n. 229 recante norme di riordino per la razionalizzazione del SSN, dedicati a disciplinare i rapporti tra SSN ed Università, nonché i Protocolli d'Intesa tra Regioni, Università e SSN.

Atteso che il quadro di riferimento amministrativo con cui confrontarsi in materia comprende altresì :

- * l'Accordo tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, sul documento recante "Linee guida in materia di tirocini" - Repertorio atti n. 1/CSR del 24 gennaio 2013 che all'art. 9 – Modalità di attuazione, ultimo paragrafo recita : "Il numero di tirocini attivabile contemporaneamente in proporzione alle dimensioni del soggetto ospitante è definito attraverso le discipline regionali e delle Province autonome.
- * La circolare dell'Assessore alla Sanità della Regione Piemonte prot. n. 676/UC/SAN del 3 aprile 2009.
- * Il Protocollo d'Intesa tra Ordine regionale degli Psicologi del Piemonte – Allievi di Specializzazione – Scuole di Formazione alla Psicoterapia e AA.SS.RR. sedi di tirocinio, predisposto congiuntamente da Ordine Regionale del Piemonte, Coordinamento Giovani Psicologi, Specializzandi, Psicoterapeuti, Conferenza Piemontese delle Scuole Abilitanti alla Psicoterapia (Con.SAP) e AA.SS.RR., approvato dalla Direzione Regionale Sanità, trasmesso con nota prot. 3056/DB2016 del 10.02.2014 nostro prot. n. 9156/14, e presentato in Regione Piemonte il 26 febbraio 2014, in attesa di adeguamenti ed adozione formale.
- * Il "Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'art. 18 della Legge 24/6/1997 n° 196, sui tirocini formativi e di orientamento", emanato con Decreto Ministeriale 25/3/1998 n° 142, con particolare riferimento all'art. 18 L. 196/97 ed all'art. 1 DM 142/1998.

Vista la Circolare Regione Piemonte prot. n° 23480/DB2012 dell'11 ottobre 2013 che stabilisce che, con decorrenza 11/10/2013 risulta totalmente superato il controllo preventivo di legittimità previsto dall'art. 27, lett. g), della L.R. n° 10/1995 in merito agli atti inerenti la disciplina dei rapporti con Università/Scuole di Specializzazione, ritenendo da tale data, più appropriata l'attività di Vigilanza svolta dal Collegio Sindacale.

Rilevato pertanto che il presente provvedimento sarà sottoposto all'esame obbligatorio del Collegio Sindacale, organismo individuato ex novo a svolgere compiti di vigilanza e controllo sugli atti inerenti la disciplina dei rapporti con le Università/Scuole di Specializzazione.

Dato atto che, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/5/2017, la sottoscrizione della convenzione come qui





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

presentata per l'approvazione, con il presente atto viene demandata alla proponente Dott.ssa Claudia Sala, Direttore SOC Gestione Personale e Formazione.

si PROPONE di procedere all'approvazione del disciplinare convenzionale in oggetto, confermando la disponibilità dell'ASL VCO a stipulare specifica convenzione di collaborazione, in merito a quanto sopra precisato, con la **Academy of Behavioural Sciences "Aca.B.S."**, Scuola Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia per lo Sviluppo e l'Adolescenza **di Reggio Emilia**, secondo il testo definito nell'Allegato A) alla presente e dando mandato alle Strutture competenti, ai sensi della Convenzione così adottata, di determinarsi di conseguenza.».

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

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

- 1. Di approvare**, alla luce della normativa richiamata e per le motivazioni in premessa esplicitate, la convenzione con l'Istituto e Scuola Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia dello Sviluppo ed Adolescenza **"Aca.B.S. - Academy of Behavioural Sciences"**, gestita da "Science & Method Associazione Professionale" (Ente Gestore della suddetta scuola autorizzato dal MIUR), con sede legale ed organizzativa in Via Pier Carlo Cadoppi 10, 42124 Reggio Emilia (RE), per lo svolgimento di attività di tirocinio pratico ai sensi dell'art. 3 L. 18/2/1989 n. 56, della successiva Legge n. 127/97 e del DPR n. 509/98, da parte degli allievi della scuola, anche delle diverse sedi di attività didattiche in cui la stessa è articolata sul territorio nazionale, specializzandi in psicoterapia dello sviluppo ed adolescenza, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), avente validità di (4) quattro anni a decorrere dalla sottoscrizione.
- 2. Di dare atto** che, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/5/2017, la sottoscrizione della convenzione di cui al precedente punto 1, approvata con il presente atto, viene demandata alla Dott.ssa Claudia Sala, Direttore SOC Gestione Personale e Formazione.





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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

-
- 3. Di dare atto** che l'Ente Gestore in oggetto redigerà, prima dell'avvio di ciascun tirocinante in azienda, il progetto formativo e di orientamento, con l'indicazione degli obiettivi e delle modalità di svolgimento del tirocinio, nonché degli estremi identificativi dell'assicurazione INAIL e Responsabilità Civile previste a carico del soggetto promotore ai sensi di legge.
- 4. Di dare atto altresì che :**
- dall'adozione del presente atto non deriva alcun onere economico a carico dell'Azienda ;
 - il numero massimo degli allievi che possono essere ammessi al tirocinio è di n° 2 stabilito annualmente ;
 - qualora la presenza e l'attività dei tirocinanti contrasti con gli obiettivi perseguiti dalla ASL VCO il tirocinio può essere sospeso e revocato in qualsiasi momento.
- 5. Di dare atto inoltre** che l'avvio del tirocinio è subordinato all'adozione di atto nominativo di determinazione da parte del Direttore della SOC di destinazione del tirocinante.
- 6. Di demandare** al Direttore della Struttura Organizzativa Complessa di destinazione del tirocinante proposto la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, da espletarsi in piena adesione al disciplinare allegato, nonché la responsabilità correlata sia riguardo all'attuazione della normativa in materia di sicurezza dei lavoratori, con riferimento alle misure generali e specifiche prescritte dal D. Lgs. n° 81/2008, sia esercitando la necessaria vigilanza in ordine al rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D. Lgs. n° 196/2003.
- 7. Di dare mandato** alla SOC Affari Generali Legali ed Istituzionali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L. R. n° 10/1995.



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

Omegna, li - 9 NOV. 2018

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE

FIRMA Ceria

DATA 21/11/2018

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE

FIRMA Emilia Zelaschi

DATA 05/11/2018





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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.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 14 NOV. 2010 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:

<input checked="" type="checkbox"/>	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	<input checked="" type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
<input checked="" type="checkbox"/>	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
<input checked="" type="checkbox"/>	SER.D		

