



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Regione Piemonte

SOC DISTRETTO VCO

Direttore Dott. Bartolomeo Ficili

**O
G
G
E
T
T
O**

**AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA VOLONTARIA DR. VISCONTI
EMMANUELE PRESSO LA SOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE IN
QUALITA' DI PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA**



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

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 SOC DISTRETTO VCO

Data

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

Il Responsabile del Procedimento
Responsabile SOS GAD

(Dr. Germano Margaroli)

Il Direttore
SOC DISTRETTO VCO

(Dr. 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 15.10.2018, controfirmata per condivisione dal Responsabile SOS Psicologia, con la quale il suddetto trasmette tutta la documentazione istruttoria, ai fini dell'autorizzazione alla frequenza volontaria in qualità di Psicologo Psicoterapeuta presso la SOC Neuropsichiatria Infantile del Dr. Visconti Emmanuele, con espressione di parere favorevole in merito;

DATO ATTO che l'istante ha provveduto a contrarre apposita polizza assicurativa per responsabilità Civile Terzi e Professionale/Spese Legali e Infortuni producendo il relativo attestato;

PRECISATO che l'attività in qualità di frequentatore volontario non determina l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro e non dà luogo alla corresponsione di emolumenti;

PRECISATO altresì che tutto quanto conseguente e correlato all'autorizzazione in argomento, in particolare la gestione del sunnominato, la responsabilità in ordine al suo operato, l'apertura di fascicolo personale, le informative circa il riconoscimento e il tenore comportamentale, nonché la corretta applicazione nei confronti dello stesso in tema di sicurezza sul lavoro, rispetto della normativa sulla privacy e trasparenza, segnalazioni ai soggetti e Servizi aziendali interessati è rimessa in capo al Responsabile SOC Neuropsichiatria Infantile;

DATO ATTO che dall'adozione del presente atto non conseguono oneri di spesa;

In virtù 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, condivisa dal Responsabile SOS Psicologia, e per tutto quanto in preambolo qui integralmente richiamato, il Dr. Visconti Emmanuele alla frequenza volontaria in qualità di Psicologo Psicoterapeuta presso la SOC Neuropsichiatria Infantile a decorrere dal 1/2/2019 e sino al 31/10/2019;

2°) Di precisare che la frequenza in trattazione non determina l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro e non dà luogo alla corresponsione di emolumenti;

3°) Di dare atto che il sunnominato ha provveduto a produrre idonei attestati di copertura assicurativa per responsabilità Civile Terzi e Professionale/Spese Legali e Infortuni;

4°) Di precisare che tutto quanto conseguente e correlato all'autorizzazione in argomento, in particolare la gestione del sunnominato, la responsabilità in ordine al suo operato, l'apertura di



fascicolo personale, l'informativa circa il riconoscimento e il tenore comportamentale, nonché la corretta applicazione nei confronti dello stesso in tema di sicurezza sul lavoro, rispetto della normativa sulla privacy e trasparenza, segnalazioni ai soggetti e ai Servizi aziendali interessati, è rimessa in capo al Responsabile SOC Neuropsichiatria Infantile;

5°) Di dare atto che dall'adozione del presente atto non conseguono oneri di spesa;

6°) 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.

Data,

Il Responsabile del Procedimento
Responsabile SOS GAD

(Dr. Germano Margaroli)

Il Direttore
SOC Distretto VCO

(Dr. 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) 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 | X | AFFARI GENERALI LEGALI E IST. |
| X | DISTRETTO VCO | | LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM. |
| X | GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE | | GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO |
| | FARMACIA | | GEST. PERSONALE E FORMAZIONE |
| | SALUTE MENTALE TERRITORIALE | | |
| | SER.D | | |