



## **Regione Piemonte**

### **STRUTTURA S.O.C. SER.D.**

**Direttore Dott.ssa Chiara Crosa Lenz**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

TIROCINIO DI LAUREA SPECIALISTICA PRESSO S.O.C. SER.D  
SEDE DI DOMODOSSOLA DELLA DOTT.SSA GAGLIARDI POGGINI  
FRANCESCA PSICOLOGA ISCRITTA AL II ANNO DELLA  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI NICCOLO' CUSANO – TELEMATICA  
ROMA – ESAME E PROVVEDIMENTI



**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

Data 30/07/2019

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

data,30/07/2019

Il Direttore SOC Ser.D./  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Chiara Crosa Lenz)



## **IL DIRETTORE STRUTTURA S.O.C. SER.D.**

**Premesso** che con deliberazione n. 221 del 14/03/2019 è stata stipulata, per un periodo triennale a decorrere dalla sottoscrizione, la convenzione con l'Università degli studi Niccolò Cusano – telematica Roma avente sede in Roma – Via don Carlo Gnocchi 3 – ai fini dello svolgimento del tirocinio pratico ai sensi dell'art. 3 L 18/02/1989 n.56, della successiva Legge n. 127/97 e del DM n.509/98, da parte degli allievi della scuola, specializzandi in psicologia, presso le strutture idonee dell' Azienda ASL VCO;

**Precisato** che la decorrenza della suddetta convenzione, sulla scorta della data di sottoscrizione, è il 18/04/2019;

**Pervenuta** in data 30/04/2019 al protocollo n. 27206/19 la domanda di tirocinio di specializzazione, da parte della dott.ssa Gagliardi Poggini Francesca nata a Domodossola (VB) il 21/04/1984 e residente a Santa Maria Maggiore (VB) in via Cavalli n. 19 , iscritta al secondo anno del Corso di Laurea Magistrale in Psicologia clinica e della riabilitazione dell'Università suddetta;

**Acquisito** agli atti, ai fini di cui sopra, il progetto formativo e di orientamento, pervenuto in data 30/04/2019 protocollo n 27148/19, con il quale l'Università di cui sopra richiede l'espletamento da parte della dott.ssa Gagliardi Poggini Francesca dell'attività di tirocinio nel periodo 1 maggio – 31 agosto 2019, per numero 150 ore;

**Precisato** che detto tirocinio ha avuto inizio di fatto in data 1 maggio 2019 presso il Servizio Dipendenze di Domodossola, con la supervisione del Tutor dott.ssa Prato Daniela, Dirigente Psicologo del Ser.D, e che lo stesso avrà termine in data 31 agosto 2019 ;

**Dato atto che** sono stati assolti tutti gli obblighi in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché in tema di riservatezza;

**Precisato** che la tirocinante ha provveduto a produrre idoneo attestato di copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile;

**Precisato** che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l' Azienda, ne determina il riconoscimento e la corresponsione di alcuno emolumento;



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

## **DETERMINA**

1°) Di formalizzare, per le motivazioni espresse in premessa, il tirocinio pratico, della dott.ssa Gagliardi Poggini Francesca iscritta al secondo anno di specializzazione in Clinica e riabilitazione dell'Università degli studi Niccolò Cusano – telematica Roma, presso il Servizio Dipendenze per il periodo 1 maggio - 31 agosto 2019 con un impegno di 150 ore e sotto la supervisione del Tutor dott.ssa Prato Daniela;

2°) Di dare atto che la dott.ssa Gagliardi Poggini Francesca risulta provvista di copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile;

3°) Di dare atto che sono stati assolti tutti gli adempimenti in tema di salute e sicurezza sul lavoro, nonché in materia di riservatezza;

4°) Di precisare che il monitoraggio circa la corretta attività connessa al tirocinio, oltre che il controllo riguardo il rispetto da parte della tirocinante di tutto quanto vigente in materia di sicurezza sul lavoro, riservatezza e trattamento dati è posta in capo al direttore della Struttura in combinazione e per il tramite del Tutor;

5°) Di dare atto che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l'Azienda, ne determina il riconoscimento e la corresponsione di alcun emolumento.

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

data, 30/07/2019

Il Direttore SOC Ser.D./  
Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa Chiara Crosa Lenz)

**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:

	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
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
x	SER.D		