

**Regione Piemonte**

**SOC**

**DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

**Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

**AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE TIROCINIO DI SPECIALIZZAZIONE  
ALLA DOTTORESSA ELENA RAGAZZI PRESSO LA S.O.C. DI  
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DELL'A.S.L. V.C.O.**

## DETERMINAZIONE N. 13 del 09/01/2013

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. \_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito al Direttore Sanitario Aziendale per le funzioni proprie della Direzione Medica Ospedaliera ed è stata autorizzata con comunicazione prot. n. .... del .....

## **DETERMINAZIONE N. 13 del 09/01/2013**

### **IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Premesso che con deliberazione del Direttore Generale n. 158 del 5 Marzo 2008 é stata stipulata specifica convenzione tra A.S.L. V.C.O. ed il Centro Milanese di Terapia della Famiglia di Milano per l'espletamento di attività di tirocinio obbligatorio ai sensi art. 8 del D.M. 11/12/98 n. 509 e che con deliberazione n. 406 del 6 dicembre 2012 si è provveduto al rinnovo della stessa per un ulteriore quadriennio

Richiamata la determina n. 176 del 9 marzo 2011 con la quale si autorizzava la D.ssa Elena Ragazzi a svolgere un tirocinio di specializzazione presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile della ASL VCO per la durata complessiva di 140 ore per il periodo marzo/novembre 2011, affidando il ruolo di tutor alla D.ssa Tiziana VAIRETTI e la successiva determina n. 944 del 28 novembre 2011 di proroga del suddetto tirocinio per l'anno 2012.

Vista la nota prot. ASL n. 70811 del 14 Novembre 2012 con la quale la D.ssa Ragazzi richiede di proseguire l'attività di tirocinio senza interruzione anche per l'anno 2013 in accordo con il Direttore f.f. SOC Neuropsichiatria Infantile D.ssa Martelli

Dato atto che la D.ssa Ragazzi usufruisce di copertura assicurativa, fornita dal Centro Milanese di Terapia della Famiglia sia per ciò che riguarda la responsabilità civile che gli infortuni.

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

### **DETERMINA**

- 1) Di autorizzare la Dottoressa Elena RAGAZZI, iscritta al III anno del corso di specializzazione in Psicoterapia della famiglia ad indirizzo sistemico-relazionale presso il Centro Milanese di Terapia della Famiglia di Milano, ad effettuare, in adempimento alla normativa vigente ed alla deliberazione n. 406 del 6 Dicembre 2012, tirocinio pratico per le ore necessarie presso la Struttura Complessa di Neuropsichiatria Infantile per l'anno 2013 confermando la Dottoressa Tiziana Vairetti quale Tutor, che avrà la responsabilità della supervisione dell'attività di tirocinio;
- 2) Di dare atto che la Dottoressa Elena Ragazzi è in possesso di idonea copertura assicurativa, esonerando così l'Amministrazione da ogni responsabilità.
- 3) di dare altresì atto che il tirocinante é vincolato al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo per il D. Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Dirigente Medico della U.O.A. destinataria;
- 4) Di significare che la D.ssa Elena Ragazzi, al fine del tirocinio di che trattasi presso la S.C. di Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.L. V.C.O. è tenuta a rispettare tutto quanto

## **DETERMINAZIONE N. 13 del 09/01/2013**

previsto dalla ASL V.C.O. in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i., ivi compreso l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale; il Responsabile della S.C. Neuropsichiatria Infantile vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte del suddetto medico tirocinante.

**SU DELEGA DEL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE  
IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**  
(Dr. Vincenzo DE STEFANO)

**Il Responsabile del Procedimento**  
**(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)**  
Paola UBALDINO

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 13 del 09/01/2013

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:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>