

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 3 del 9 GENNAIO 2013

O G G E T T O	STIPULA CONVENZIONE TRA LA ASL VCO E LO I.A.C.P. – ISTITUTO DELL'APPROCCIO CENTRATO SULLA PERSONA - PER L'ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO OBBLIGATORIO AI SENSI ART. 3 LEGGE 56/89 E ART. 8 DM 11/12/98 N. 509.
---------------------------------	---

L'anno duemilatreddici il giorno NOVE

del mese di GENNAIO in OMEGNA,

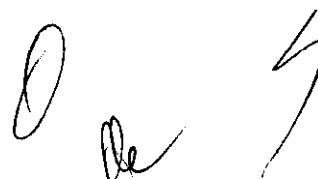
IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

PL/CONVENZIONI UNIVERSITA' E SCUOLE DAL 2006/IACP/DELIBERA DAL 2012

10
b

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI**

Premesso che con deliberazione n. 26 del 19/01/2007, è stata rinnovata la convenzione con l'Istituto dell'Approccio Centrato sulla Persona I.A.C.P., avente sede centrale in Roma, per lo svolgimento di tirocinio pratico presso le strutture della nostra Azienda da parte di una allieva del corso quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia attivato presso la sede di Varese;

Dato atto che con nota acquisita al prot. in data 04/12/2012 al n. 75145 l'Istituto sopra citato ha proposto il rinnovo della convenzione scaduta a marzo 2011;

Vista la legge 18/2/1989 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, attivati presso scuole di specializzazione universitarie o presso istituti a tal fine riconosciuti;

Preso atto che l'Istituto in argomento è stato legalmente riconosciuto idoneo ad attivare corsi quadriennali di specializzazione in psicoterapia presso la sede centrale di Roma e presso la sede periferica di Varese rispettivamente con Decreti M.U.R.S.T. 31/12/93 e 9/10/2001.

Acquisito il parere favorevole al rinnovo della convenzione in oggetto da parte del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale.

Ritenuto pertanto di dover provvedere alla formale approvazione dell'accordo, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A)

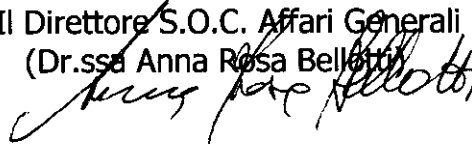
PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di stipulare, per le motivazioni esposte in premessa, atto di convenzionamento avente durata quadriennale a decorrere dalla sottoscrizione, con lo I.A.C.P. - Istituto dell'Approccio Centrato sulla Persona - con sede in Piazza Vittorio Emanuele II n. 99 - Roma, al fine dell'espletamento di attività di tirocinio degli allievi (Medici e Psicologi), della Scuola Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia Centrata sul Cliente presso le strutture dell'A.S.L. VCO, in conformità al disciplinare allegato sotto la lettera A) al presente deliberato, di cui forma parte integrante e sostanziale.
- 2°) Di dare atto che, considerata la protratta estensione temporale della convenzione, la stessa verrà automaticamente adeguata con apposito atto deliberativo, alle eventuali modifiche apportate allo specifico protocollo di intesa tra la Regione Piemonte e le Università.
- 3°) Di dare atto che l'avvio dei singoli tirocini è subordinato all'espressione di parere favorevole del Direttore della Struttura complessa di destinazione ed all'assunzione di atto formale di determina nominativo previa verifica della copertura assicurativa prevista all'art. 5 della convenzione.



- 4°) Di demandare al Direttore della struttura destinataria dei tirocinanti la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, così come stabiliti nell'accordo convenzionale allegato, ivi compresa la responsabilità correlata sia alla normativa in materia di sicurezza di cui al D. Lgs. n. 81/2008 sia all'esercizio della necessaria vigilanza del rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D.lgs. n. 196/2003.
- 5°) Di procedere all'invio del presente atto alla Giunta Regionale, in quanto assoggettato al controllo di cui all'art. 27 lettera g), della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10 in ragione della sua assimilabilità ai provvedimenti inerenti alla "disciplina dei rapporti con l'Università".

Il Direttore S.O.C. Affari Generali
(Dr.ssa Anna Rosa Bellotti)

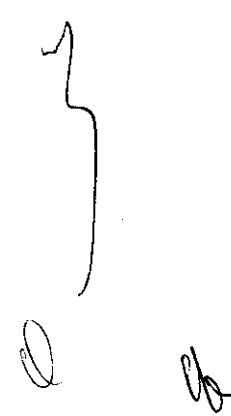


IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies del d.lgs. 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

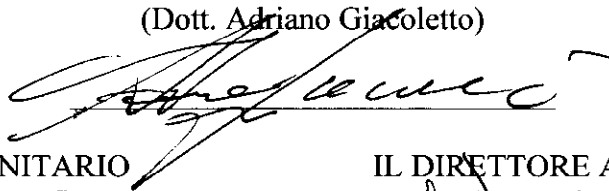
DECIDE di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

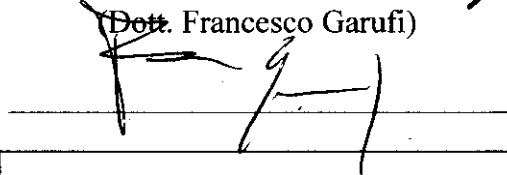
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoleto)



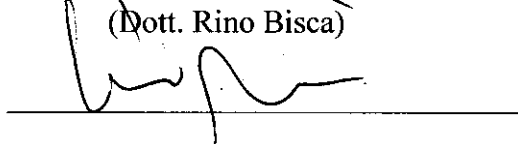
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)



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 **1-9 GEN. 2013** 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 type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	