



**DETERMINAZIONE N. 311 del 04.04.2013**

**Regione Piemonte  
Azienda Sanitaria Locale VCO**

**Dipartimento Salute Mentale**

O G G E T T O	Autorizzazione tirocinio di formazione ed orientamento, ai sensi della L. n. 196 del 24.06.1997 e D.M. n. 142 del 25.03.1998, presso CSM di Omegna Sig.ra Francesca Gioria iscritta al III anno del corso di laurea triennale in Servizio Sociale, facoltà di Scienze Politiche – sede di Biella - dell' I'Università degli Studi di Torino.
---------------------------------	--

## DETERMINAZIONE N. 311 del 04.04.2013

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 a DSM .....

Data .....

Il Direttore Dipartimento Salute Mentale

## DETERMINAZIONE N. 311 del 04.04.2013

### IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Premesso che con deliberazione n. 16 del 29.05.2012 è stato approvato l'accordo convenzionale, di durata triennale con l'Università degli Studi di Torino – Facoltà di Scienze Politiche sede di Biella - ai fini dello svolgimento di tirocinio di formazione ed orientamento ai sensi della L. 196 del 24.06.1997 e del D.M. n. 142 del 25.03.1998 presso le strutture idonee dell'Azienda;

Pervenuta in data 29.03.2013 al protocollo n. 19363 istanza di tirocinio da parte della Sig.ra Francesca Goria nata a [REDACTED] ed ivi residente in via [REDACTED] iscritta al III anno del corso di laurea triennale in Servizio Sociale dell'Università degli Studi di Torino – Facoltà di Scienze Politiche sede di Biella;

Precisato che il tirocinio della Sig.ra Goria si svolgerà, per complessive 210 ore, presso il Centro di Salute Mentale di Omegna, sotto la supervisione del Tutor Raffaela Piloni, Assistente Sociale del DSM e Referente del Servizio Sociale Aziendale, mediante due accessi settimanali coincidenti con le giornate di mercoledì e giovedì dalle ore 9,00 alle ore 16,00 per un impegno settimanale di ore quattordici;

Preso atto che, in data coincidente con l'inizio del tirocinio o immediatamente successiva, sarà fornita alla Sig.ra Goria, a cura dell'ASL, informazione sulla sicurezza e salute sul posto di lavoro per soggetti tirocinanti ai sensi degli articoli 36 e 37 D. Lgs. 81/08;

Inviata in data 27.03.2013 con nota prot. n. 18772, al Direttore SOC Prevenzione e Protezione relazione sul tipo di attività, intesa come supporto, che la tirocinante andrà a svolgere presso il CSM interessato;

Assolti in data 02.04.2013 gli obblighi presso la SOC Medico Competente a seguito di richiesta prot. n. 18770 del 27.03.2013;

Valutato che la tirocinante ha provveduto alla copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile esonerando totalmente l'Azienda da ogni responsabilità;

## DETERMINAZIONE N. 311 del 04.04.2013

Rilevato che il tirocinio di cui trattasi, oltre a non comportare alcun costo per l'Azienda, rileva ai fini della valorizzazione della funzione didattico-formativa della stessa;

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

### DETERMINA

- 1) Di autorizzare, per le motivazioni esposte in premessa, dal 10.04.2013 sino al 31.07.2013 il tirocinio pre-laurea, ovvero di formazione ed orientamento ai sensi della normativa in premessa citata, della Sig.ra Francesca Goria presso il Centro di Salute Mentale di Omegna;
- 2) Di precisare che la Sig.ra Goria, nata a [REDACTED] il [REDACTED] ed ivi residente in via [REDACTED], è iscritta al III anno del corso di laurea triennale in Servizio Sociale della facoltà di Scienze Politiche dell'Università degli Studi di Torino sede di Biella;
- 3) Di dare atto che tale tirocinio si svolge con la supervisione del Tutor Raffaela Piloni, Assistente Sociale del DSM, nonché Referente del Servizio Sociale Aziendale, mediante due accessi settimanali nelle giornate di mercoledì e giovedì, come esplicitato in premessa, per complessive 210 ore secondo i fini e le modalità spiegate nella parte narrativa del presente atto;
- 4) Di dare atto altresì che la Sig.ra Francesca Goria risulta in possesso di copertura assicurativa per responsabilità civile ed infortuni per cui l'Azienda è esonerata da ogni tipo di responsabilità al riguardo;
- 5) Di stabilire che la tirocinante è vincolata al rispetto della normativa vigente in materia di riservatezza, in particolare del D.L.gs 30.06.2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali", in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Direttore del DSM, per il tramite del Tutor individuato;

## **DETERMINAZIONE N. 311 del 04.04.2013**

- 6) Di porre a carico della Stessa l'obbligo del rispetto di tutto quanto previsto dall'ASL VCO in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza alla normativa in vigore, in particolare il D.Lgs. 81/2008; il Direttore del DSM, per il tramite del Tutor, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della Sig.ra Goria;
- 7) Di ribadire che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l'Azienda né la corresponsione di alcun compenso.
- 8) Di notificare all'Interessata il contenuto del presente atto.

**IL DIRETTORE DEL DSM  
Dr. Giorgio Farina**

**Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa M. Pia Mondello**

**ESECUTIVITÀ CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE  
DELL'OGGETTO DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO  
UFFICIALE DELL'ASL VCO.**

## DETERMINAZIONE N. 311 del 04.04.2013

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 type="checkbox"/>	DSO V	<input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>