

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 292 del 24 APRILE 2013

O G G E T T O	<p>STIPULA CONVENZIONE TRA LA ASL VCO E LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOLOGIA DINAMICA INTEGRATA DEL CENTRO PSICOLOGIA DINAMICA (CPD) DI PADOVA PER L'ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO OBBLIGATORIO AI SENSI DELLA LEGGE 18/2/1989 N. 56 E ART. 8 DM 11/12/98 n. 509 .</p>
---------------------------------	---

L'anno duemilatredici il giorno VENTIQUATTRO

del mese di APRILE in OMEGNA,


IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

 7 0

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 :

ME/me

CENTRO PSICOLOGIA DINAMICA PADOVA/DELIBERA

Handwritten marks: a large '4', a circle, and a signature.

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

PREMESSO CHE

- la legge 18/2/1989 n. 56 disciplina l'ordinamento della professione di psicologo e fissa i requisiti per l'esercizio dell'attività psicoterapeutica e, in particolare all'art. 3, 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;

- il D.M. 11/12/98 n. 509 disciplina il riconoscimento degli Istituti abilitati ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia ai sensi dell'art. 3 della Legge 56/89 e, all'art. 8, prevede che il numero di ore annuali di insegnamento dei corsi riconosciuti non sia inferiore a 500, di cui almeno 100 dedicate al tirocinio presso strutture o servizi pubblici o privati accreditati.

VISTA la nota prot. di arrivo n. 11760 del 26/02/2013, con la quale la Scuola Quadriennale di specializzazione in Psicologia Dinamica Integrata del Centro Psicologia Dinamica (CPD) di Padova, richiede a questa Azienda di attivare una convenzione al fine dell'espletamento di attività di tirocinio formativo da parte di un allievo della Scuola stessa, trasmettendo contestualmente bozza del disciplinare da sottoscrivere.

DATO ATTO che la Scuola in oggetto con D.M. M.I.U.R. del 30/05/2002 è stata legalmente riconosciuta ai sensi dell'art. 3 della Legge 56/89.

PRESO ATTO che con nota acquisita al protocollo al n. 8245/2013 il Dott. Cenzato Remigio, in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia ed iscritto al primo anno di corso della Scuola in oggetto, ha formulato domanda di effettuazione del tirocinio previsto dal corso di studi presso la SOC Neuropsichiatria Infantile di questa Azienda, dalla quale ha già acquisito la disponibilità e l'individuazione del Tutor Aziendale.

EVIDENZIATO che, a seguito di ns. accettazione del testo convenzionale proposto, la Scuola di cui trattasi ha trasmesso a questa Azienda l'originale di accordo da sottoscrivere, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).

RITENUTO pertanto di aderire alla richiesta sopra citata, fatta salva la prescritta approvazione del provvedimento da parte del competente settore della Giunta Regionale, al quale il medesimo sarà inviato 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".

PROPONE DI DELIBERARE

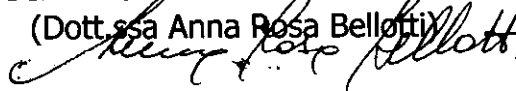
- 1°) Di approvare, per le motivazioni di cui in premessa, atto di convenzionamento con la Scuola Quadriennale di specializzazione in Psicologia Dinamica Integrata del Centro Psicologia Dinamica (CPD) di Padova, con sede in Padova, Via Buzzaccarini n. 51, al fine dell'espletamento del tirocinio da parte dell'allievo che ne ha fatto

richiesta, in conformità al disciplinare allegato sotto la lettera A) al presente deliberato, di cui forma parte integrante e sostanziale.

- 2°) Di stabilire che il disciplinare di convenzione di cui al punto 1°), avente validità quadriennale a decorrere dalla data dell'ultima sottoscrizione, verrà automaticamente adeguato con apposito atto delle parti contraenti, alle eventuali modifiche apportate allo specifico protocollo tra la Regione Piemonte e le Università.
- 3°) Di dare atto che la convenzione in oggetto non comporta alcun onere di spesa per l'Azienda.
- 4°) Di dare atto altresì che al Direttore della Struttura di destinazione del tirocinio compete 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, per il controllo previsto dall'art. 27 lettera g), della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10, in ragione della sua assimilabilità ai provvedimenti inerenti la disciplina dei rapporti con l'Università.

IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(Dott.ssa Anna Rosa Bellotti)

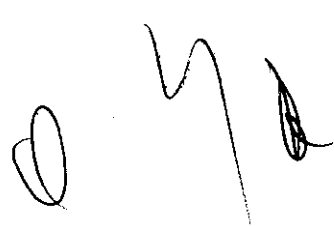


IL DIRETTORE GENERALE

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 Giacometto)

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 24 APR. 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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP

<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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	Servizio Psicologia