

Regione Piemonte

SOC SER.T.

Direttore Dott.ssa Anna Maria BUZIO

O G G E T T O	AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA VOLONTARIA DELLA DOTT.SSA FRANCESCA SPADONE PRESSO LA SOC SER.T. DELL' ASL VCO
--	--

DETERMINAZIONE N. 1159 del 24/10/2013

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 SOC SERT

Data.....

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

data,

Il Direttore SOC SERT
Responsabile del Procedimento
(Dott. ssa Anna Maria Buzio)

DETERMINAZIONE N. 1159 del 24/10/2013

IL DIRETTORE S.O.C./

Premesso che la dott.ssa Francesca Spadone, nata a Domodossola il 23/05/1990 e residente a Santa Maria Maggiore in via Rosmini 70, laureata alla Facoltà di Scienze Politiche corso di laurea in Servizio Sociale, ha chiesto formalmente di poter frequentare in qualità di Assistente Sociale a titolo volontario la SOC Ser.T. per il periodo di mesi 3 (comunicazione del 19/09/2013 prot. n. 568359), producendo copia del Titolo di studio autenticato ai sensi di legge o documentazione circa il corso di studi attualmente frequentato.

Acquisto il parere favorevole del Referente Servizio Sociale Aziendale, sig.ra Raffaella Piloni e della tutor sig. ra Daria Pastore.

Rilevato che la dott.ssa Francesca Spadone ha provveduto a sottoscrivere apposita polizza assicurativa per la copertura dei rischi e della responsabilità civile verso terzi, derivanti dall'attività svolta durante la frequenza, il cui massimale minimo è stabilito in € 500.000,00, nonché polizza assicurativa per i rischi di infortunio derivanti dall'attività all'interno dell'ASL e in itinere, producendone copia acquisita agli atti;

Precisato che detta frequenza non configura l'instaurazione di alcun tipo di rapporto di lavoro o di prestazione d'opera libero- professionale con l' ASL VCO, per cui ne consegue l'insussistenza di oneri di spesa per la stessa azienda;

Dato atto altresì che la sig.ra Daria Pastore, designata tutor, conserverà la documentazione attestante gli accessi di frequenza effettuati dalla dott.ssa Francesca Spadone al fine del rilascio di eventuali certificazioni da parte della Referente Servizio Sociale Aziendale.

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 suddette motivazioni esposte in premessa, l'espletamento della frequenza volontaria della dott.ssa Francesca Spadone a partire dal 06/11/2013 fino al 05/02/2014, per un periodo di mesi 3, prevalentemente presso la sede della S.O.C. Ser.T., sita in Domodossola Via P. Nenni 11, precisando che lo stesso verrà seguito dalla sig.ra Daria Pastore designata tutor, che conserverà la documentazione attestante gli accessi della dott.ssa Francesca Spadone ;

DETERMINAZIONE N. 1159 del 24/10/2013

2°) Di dare atto che ai fini delle certificazioni attestanti l'avvenuta frequenza, la stessa si intende completamente svolta qualora eventuali assenze, ancorchè giustificate e documentate, siano state inferiori a $\frac{1}{4}$ delle ore previste dall'impegno assunto. Qualora le assenze risultino più numerose si farà menzione nella certificazione solo dei periodi effettivamente svolti

3°) Di dare atto che la dott. ssa Francesca Spadone è in possesso di copertura assicurativa per la copertura dei rischi e della responsabilità civile verso terzi, derivanti dall'attività svolta durante la frequenza, il cui massimale minimo è stabilito in € 500.000,00, nonchè polizza assicurativa per i rischi di infortunio derivanti dall'attività all'interno dell'ASL e in itinere

4°) Di precisare che la dott.ssa Francesca Spadone è vincolata al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo a quanto previsto dal D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 ;

5°) Di specificare che la dott.ssa Francesca Spadone al fine della frequenza volontaria presso la SOC SerT è tenuto a rispettare tutto quanto previsto dall'ASL VCO 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 Dirigente Delegato del Servizio Sociale Aziendale, sig.ra Raffaella Piloni vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della dott.ssa Francesca Spadone.

6°) Di dare atto che prima dell'inizio del tirocinio si è dato corso agli adempimenti previsti dal D.Lgs. 81/2008 (sicurezza sui luoghi di lavoro);

7°) Di precisare che dall'assunzione del presente provvedimento non deriva alcun onere per l'azienda.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data,

Il Direttore SOC SERT.
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Anna Maria Buzio)

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

DETERMINAZIONE N. 1159 del 24/10/2013

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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 type="checkbox"/>	DSM	<input 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 type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>