

**Regione Piemonte**

**DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE**

**Direttore Dr. Giorgio Farina**

<b>O G G E T T O</b>	Autorizzazione frequenza volontaria presso CSM di Omegna Dott.ssa Marta Leonardi, Psicologa.
--	---

## DETERMINAZIONE N. 316 del 28.02.2014

### 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 al Dipartimento di Salute Mentale

Data 28.02.2014

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

Il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Giorgio Farina)

## DETERMINAZIONE N. 316 del 28.02.2014

### IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

**Dato atto** che la Dott.ssa Marta Leonardi, Psicologa iscritta all'albo degli Psicologi della Regione Piemonte n. 6182 del 14.02.2011, avendo ultimato il tirocinio obbligatorio presso il CSM di Omegna in data 16.01.2014 come da determina dirigenziale n. 41 del 23.01.2013, ha presentato in data 21.02.2014 istanza di frequenza volontaria prot. n. 11913 presso lo stesso CSM individuando quale Tutor la Dott.ssa Susanna Vanetti, Dirigente Psicologo del DSM;

**Precisato** che la Dott.ssa Leonardi, nata a Omegna il 14.05.1982 ed ivi residente in via Fraschini n. 6, effettuerà la sua frequenza a decorrere dal 01.03.2014 fino al 01.03.2015 mediante un accesso settimanale, normalmente coincidente con la giornata di venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 16,30;

**Preso atto** che la Dott.ssa Leonardi ha presentato, per il periodo in questione, copie delle polizze assicurative esonerando l'ASL da ogni responsabilità per infortuni e responsabilità civile;

**Specificato** che l'attività svolta risulta a titolo assolutamente gratuito e non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d'opera libero – professionale con l'ASL VCO per cui la Dott.ssa Leonardi sarà dotata di apposita targhetta di riconoscimento sulla quale verrà indicata la posizione di "VOLONTARIO";

**Stabilito** che sarà cura del DSM annotare mensilmente le ore di frequenza effettuate al fine del rilascio di eventuali certificazioni

*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 01.03.2014 al 01.03.2015 l'accesso in qualità di Frequntatore Volontario della Psicologa Dott.ssa Marta Leonardi presso il Centro di Salute Mentale di Omegna con un impegno orario settimanale di 7 ore circa riferite alle giornate di venerdì;

## **DETERMINAZIONE N. 316 del 28.02.2014**

**2) Di porre** a carico degli uffici amministrativi del DSM la rendicontazione delle ore di frequenza effettuate dalla Dott.ssa Leonardi nel periodo in questione ai fini del rilascio di eventuali certificazioni;

**3) Di dare atto** che il nominativo della Stessa figura nell'apposito registro dei volontari ove viene indicata la frequenza autorizzata, il relativo inizio e la data di cessazione;

**4) Di precisare** che detta frequenza si svolgerà presso il CSM di Omegna sotto la supervisione della Dott.ssa Susanna Vanetti, Dirigente Psicologo del DSM, unico riferimento per ogni necessità didattica e/o organizzativa;

**5) Di prendere atto** che le condizioni della frequenza risultano dettagliatamente enunciate nell'allegato A) al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale, composto da n. 3 pagine, che dovrà essere firmato per accettazione dal frequentatore volontario;

**6) Di stabilire** che la Dott.ssa Leonardi, al fine della frequenza volontaria presso il DSM, è vincolata al rispetto della disciplina vigente in materia di riservatezza, in particolare del D.Lgs. 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;

**7) Di stabilire altresì** che la Stessa è tenuta a rispettare anche quanto previsto dall'ASL VCO in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza alla normativa vigente; 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 Dott.ssa Leonardi;

**8) Di precisare** che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa per l'Azienda in quanto, si ribadisce, la frequenza volontaria non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto di lavoro né, di conseguenza, la corresponsione di alcun compenso;

**9) Di notificare** all'Interessata il contenuto del presente atto.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**  
28.02.2014

Il Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa M. Pia Mondello)

Il Direttore Dipartimento Salute Mentale  
(Dott. Giorgio Farina)

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

## DETERMINAZIONE N. 316 del 28.02.2014

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"/>