

**Regione Piemonte****SOC SER.T.****Direttore DOTT.SSA ANNA MARIA BUZIO**

<b>O G G E T T O</b>	<b>AUTORIZZAZIONE TIROCINIO OBBLIGATORIO PRESSO S.O.C. SER.T DI VERBANIA DOTT.SSA BURGONI SABRINA PSICOLOGA ISCRITTA AL IV ANNO DELLA SCUOLA QUADRIENNALE ADLERIANA DI PSICOTERAPIA DELL ISTITUTO ALFRED ADLER DI MILANO</b>
--	--

## DETERMINAZIONE N. 332 DEL 05/03/2014

### 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 alla SOC SER.T.

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

Data .....

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

## DETERMINAZIONE N. 332 DEL 05/03/2014

### IL DIRETTORE S.O.C. SER.T.

**Premesso** che con deliberazione n. 453 del 13/09/2011 è stata stipulata, per un periodo di quattro anni a decorrere dalla sottoscrizione, la convenzione con la Scuola Adleriana di Psicoterapia dell'Istituto Alfred Adler di Milano, avente sede in Milano – Via San Calocero n.16 – ai fini dell'espletamento di attività di tirocinio, ai sensi dell'art. 8 D.M. 11/12/98 n.509, da parte degli allievi (Medici e Psicologi) iscritti alla Scuola, presso le strutture idonee dell' Azienda;

**Pervenuta** in data 02/12/2013 al protocollo n. 73538 la domanda di tirocinio obbligatorio, previsto ai fini del conseguimento del diploma di specializzazione, da parte della dott.ssa Sabrina Burgoni nata a Omegna il 22.03.1979 e residente a Cambiasca in via Provinciale per Miazzina n.15, iscritta al IV anno del corso quadriennale di specializzazione in "Psicoterapia dell' Istituto Alfred Adler di Milano;

**Vista** la richiesta di autorizzazione, pervenuta in data 29/11/2013 prot. n. 73194, con quale la Scuola Adleriana di Psicoterapia dell' Istituto Alfred Adler di Milano chiede l'espletamento dell'attività di tirocinio nell' anno 2014, di almeno 200 ore, della dott.ssa Sabrina Burgoni;

**Precisato** che tale tirocinio si svolgerà presso il Servizio Tossicodipendenze di Verbania con la supervisione del Tutor dott.ssa Sonia Lio, Dirigente Psicologo del Ser.T, nel periodo marzo – dicembre 2014 con 200 ore di presenza;

**Inviata** in data 11/02/2014 prot. n. 9128/14 al Direttore SOC Prevenzione e Protezione richiesta di breve corso informativo sulla sicurezza e salute sul posto di lavoro ;

**Fornita** in data 05/03/2014 alla dott.ssa Burgoni, informazione sulla sicurezza e salute sul posto di lavoro per soggetti tirocinanti ai sensi degli articoli 36 e 37 del D.Lgs. 81/08, da parte dell' Ing. Paolo Riboni Direttore della SOC Prevenzione e Protezione;

**Assolti** in data 20/02/2014 gli obblighi presso la SOC Medico Competente a seguito di nostra richiesta prot. n. 9125/14 del 11/02/2014;

**Valutato** che la tirocinante è provvista di copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile per cui l' Azienda è totalmente esonerata da ogni responsabilità;

**Rilevato** che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l' Azienda, né alcun onere di spesa.

## DETERMINAZIONE N. 332 DEL 05/03/2014

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

### DETERMINA

- 1) **Di approvare**, per le motivazioni espresse in premessa, per il periodo marzo - dicembre 2014 il tirocinio obbligatorio, previsto ai fini del conseguimento del diploma di specializzazione, presso il Servizio Tossicodipendenze di Verbania della psicologa dott.ssa Sabrina Burgoni iscritta al IV anno della Scuola Adleriana di Psicoterapia dell' Istituto Alfred Adler di Milano – Via San Calocero 16 ;
- 2) **Di prendere atto** che il presente tirocinio della durata di 200 ore si svolgerà nel periodo marzo – dicembre 2014 con la supervisione della Tutor dott.ssa Sonia Lio ;
- 3) **Di dare atto** che la dott.ssa Sabrina Burgoni risulta in possesso di copertura assicurativa per responsabilità civile ed infortuni per cui l' Azienda è esonerata da ogni tipo di responsabilità al riguardo ;
- 4) **Di stabilire** che la tirocinante è vincolata al rispetto della normativa 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 della S.O.C Ser.T. , per il tramite del Tutor individuato;
- 5) **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 della S.O.C. Ser.t , per il tramite del Tutor, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della dott.ssa Sabrina Burgoni;
- 6) Di ribadire che il tirocinio di cui trattasi non implica l'instaurazione di qualsivoglia rapporto lavorativo con l' Azienda, ne alcun onere di spesa.

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

Data, .....

Il Direttore SOC SER.T.  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Anna Maria Buzio)

**DETERMINAZIONE N. 332 DEL 05/03/2014**  
**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE**  
**DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

---

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 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"/>