



DETERMINAZIONE N. 393 del 17.03.2014

Regione Piemonte

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Direttore Dr. Giorgio FARINA

O G G E T T O	Autorizzazione svolgimento tirocinio obbligatorio presso CSM di Domodossola Dott.ssa Celeste Mangraviti: Psicologa iscritta alla Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico-Relazionale del Centro Milanese di Terapia della Famiglia.
---------------------------------	--

DETERMINAZIONE N. 393 del 17.03.2014

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 al Dipartimento di Salute Mentale

17.03.2014

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

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

DETERMINAZIONE N. 393 del 17.03.2014

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Premesso che con deliberazione n. 406 del 06.12.2012 è stato approvato accordo convenzionale, di durata quadriennale , con il Centro Milanese di Terapia della Famiglia, avente sede in Milano – Via Leopardi n. 19 , ai fini dell'espletamento dell'attività di tirocinio obbligatorio, ai sensi dell'art. 8 D.M. 11/12/98 n. 509, da parte di allievi in formazione in Psicoterapia presso le strutture idonee della nostra Azienda;

Pervenuta in data 30.01.2014 al protocollo n. 5935 istanza di tirocinio da parte della Dott.ssa Celeste Mangraviti, Psicologa, nata a Milazzo (ME) il 12.09.1987 e residente a Fondachello Valdina (ME), iscritta al I anno della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico – Relazionale del Centro Milanese di Terapia della Famiglia;

Precisato che il tirocinio della Dott.ssa Mangraviti si svolgerà, per complessive 150 ore, presso il Centro di Salute Mentale di Domodossola, con la supervisione del Tutor Dott. Angelo Mazza Dirigente Medico Psichiatra del DSM, mediante 2 accessi settimanali, nelle giornate di lunedì e giovedì;

Preso atto che in data coincidente con l'inizio del tirocinio o immediatamente successiva, sarà fornita alla Dott.ssa Mangraviti, 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 04.02.2014 con nota prot. 7166/14, 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 21.02.2014 gli obblighi presso la SOC Medico Competente a seguito di ns. richiesta prot. n. 7194 del 04.02.2014;

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

DETERMINAZIONE N. 393 del 17.03.2014

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 17.03.2014 sino al 31.12.2014 il tirocinio obbligatorio, previsto ai fini del conseguimento del diploma di specializzazione, della Psicologa Dott.ssa Celeste Mangraviti presso il Centro di Salute Mentale di Domodossola;
- 2) Di precisare che la Dott.ssa Mangraviti, nata a Milazzo (ME) il 12.09.87 e residente a Fondachello Valdina (ME) è iscritta al I anno della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico – Relazionale del Centro Milanese di Terapia della Famiglia;
- 3) Di dare atto che tale tirocinio si svolge con la supervisione del Tutor Dott. Angelo Mazza, Dirigente Medico Psichiatra del DSM, mediante 2 accessi settimanali, nelle giornate di lunedì e giovedì, per complessive 150 ore secondo i fini e le modalità spiegate nella parte narrativa del presente atto;
- 4) Di dare atto altresì che la Dott.ssa Mangraviti 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.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;
- 6) Di porre a carico dello Stessa l'obbligo del rispetto di tutto quanto previsto dall'ASL VCO in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in

DETERMINAZIONE N. 393 del 17.03.2014

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 Dott.ssa Mangraviti;

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.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

17.03.2014

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

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

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

DETERMINAZIONE N. 393 del 17.03.2014

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 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"/>