



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 1313 del 12/10/2023

Oggetto: Autorizzazione alla signora DOLIA ANNA LUISA, Infermiera iscritta al Master di I livello in "Management del rischio infettivo correlato all'assistenza sanitaria" dell'Università degli Studi di Parma, all'effettuazione del tirocinio curriculare presso UO Prevenzione Rischio Infettivo (UPRI) dell'ASL VCO.

STRUTTURA: DIPSA

RESPONSABILE STRUTTURA: SENESTRARO MARCELLO



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

Struttura: DIPSA

L'estensore dell'atto: Crivelli Stefano

Il Responsabile del procedimento: Crivelli Stefano

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC DIPSA

Vista la domanda presentata dalla signora DOLIA ANNA LUISA, Infermiera, acquisita al protocollo generale ASL VCO n. 61463/2023, con la quale la stessa richiede autorizzazione all'effettuazione del tirocinio previsto dal Master di I livello in "Management del rischio infettivo correlato all'assistenza sanitaria" dell'Università degli Studi di Parma;

Dato atto che l'Università sopra citata ha sottoscritto accordo convenzionale con questa ASL per l'effettuazione di tirocini a valere per il triennio 2023/2026, reso esecutivo con Deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 357 del 28 aprile 2023;

Atteso che il tirocinio di cui trattasi si svolgerà presso l'UO Prevenzione Rischio Infettivo (UPRI) dell'ASL VCO e che il tutor clinico individuato è la signora Laura De Giorgis, Infermiera in servizio presso la Struttura citata;

Rilevato che la signora Dolia Anna Luisa è stata sottoposta a visita per l'accertamento di idoneità da parte della SOC Medico Competente;

Rilevato altresì che la signora Dolia Anna Luisa ha ricevuto l'informazione prevista dal D.Lgs. 81/2008 da parte della SOC Prevenzione e Protezione;

Precisato che il tirocinio di cui trattasi, della durata pari a 140 ore, potrà avere luogo dal 16 ottobre 2023 al 28 febbraio 2024 e che lo stesso potrà essere svolto interamente in orario di servizio, in esito alla selezione esperita in data 1° febbraio 2023, nella quale la signora Dolia Anna Luisa veniva individuata quale candidata idonea alla frequentazione del master oggetto della presente determinazione, in seguito all'avviso di ricerca prot. 67379 del 27 ottobre 2022;

Precisato altresì che l'autorizzazione al tirocinio di cui al presente atto non comporta alcun costo per l'ASL VCO e non vincola l'Azienda alla modifica dell'attuale rapporto di impiego o all'instaurazione di prestazione d'opera libero-professionale con la signora Dolia Anna Luisa, già dipendente quale Infermiera a tempo indeterminato presso ASL VCO;

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

DETERMINA

1. **Di formalizzare**, per le motivazioni in premessa rese esplicite, l'effettuazione del tirocinio della signora DOLIA ANNA LUISA, in premessa identificata, iscritta al Master di I livello in "Management del rischio infettivo correlato all'assistenza sanitaria" dell'Università degli Studi di Parma;
2. **Di dare atto** che il tirocinio di cui trattasi, della durata pari a 140 ore da svolgersi interamente in orario di servizio stanti le motivazioni in premessa esposte, potrà avere luogo dal 16 ottobre 2023 al 28 febbraio 2024 presso l'UO Prevenzione Rischio Infettivo dell'ASL VCO che il tutor



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

clinico individuato è la signora Laura De Giorgis, Infermiera in servizio presso la Struttura citata;

3. **Di dare atto altresì** che la signora Dolia Anna Luisa è vincolata al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, in ordine alla cui vigilanza è responsabile il tutor clinico citato al punto precedente;
4. **Di stabilire** che la signora Dolia Anna Luisa, al fine del tirocinio oggetto della presente determinazione, è tenuta a rispettare tutto quanto previsto 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 tutor clinico individuato è tenuto a vigilare sul rispetto di tali obblighi da parte della signora Dolia Anna Luisa.
5. **Di precisare** che il tirocinio di cui trattasi non comporta alcun costo per l'ASL VCO e non vincola la stessa alla modifica dell'attuale rapporto di impiego o all'instaurazione di prestazione d'opera libero-professionale con la signora Dolia Anna Luisa, già dipendente quale Infermiera a tempo indeterminato presso ASL VCO.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

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