



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbanò 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. 1344 del 11/10/2024

Oggetto:

Autorizzazione tirocinio curriculare presso SOC Servizio Salute Mentale Territoriale – sede di Verbania per Fontana Valentina, iscritta al II anno del corso di Laurea “Psicologia Clinica e della Riabilitazione (LM-51)” presso l’Università degli Studi Nicolò Cusano – Telematica Roma.

STRUTTURA: SALUTE MENTALE TERRITORIALE

RESPONSABILE STRUTTURA: FERRARIS SILVIA



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

DETERMINAZIONE

Struttura: SALUTE MENTALE TERRITORIALE

L'estensore dell'atto: Caniati Lara

Il Responsabile del procedimento: Caniati Lara

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



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

IL DIRETTORE SOC SSMT

Premesso che con atto deliberativo del Direttore Generale ASL VCO n. 560 del 14.07.2023 è stata approvata la convenzione con l'Università degli Studi Nicolò Cusano – Telematica Roma per lo svolgimento di attività di tirocinio di formazione ai sensi dell'art.18 L. 24.06.1997 n.196 ed art.1 D.M. 25.03.1998 n.142 e successivi decreti attuativi, da parte degli studenti iscritti ai corsi di laurea della suddetta Università presso le strutture dell'ASL VCO. Durata Triennale.

Dato atto che la convenzione di cui sopra, ha validità 36 mesi dalla sottoscrizione.

Vista la richiesta di poter effettuare tirocinio di formazione, presso la SOC Servizio Salute Mentale Territoriale (Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura e Centro di Salute Mentale) di Verbania pervenuta, in data 01.10.2024 agli atti del protocollo n. 0063079/24 e 0063081/24, da parte di una studentessa della predetta Università, Valentina Fontana iscritta al II anno del corso di laurea in Psicologia Clinica e della Riabilitazione (LM-51).

Specificato che detto tirocinio, della durata complessiva di ore 150 annue, si svolgerà mediante accessi settimanali, dal lunedì al venerdì, con calendarizzazione in base all'operatività del servizio, in accordo con il Tutor Dott. Antonio Filiberti, Dirigente Psicologo dell'ASL VCO, ai fini di una migliore organizzazione del servizio e del percorso di formazione.

Rilevato che si provvederà ad assolvere gli adempimenti previsti dagli obblighi di informazione ex art. 36 D.Lgs n.81/2008.

Preso atto che la tirocinante ha già adempiuto ai preliminari previsti presso la SOC Prevenzione – Protezione e Medico Competente.

Dato atto del parere favorevole espresso dal Tutor Dott. Antonio Filiberti.

Valutato che la tirocinante è provvista di copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile per cui l'Azienda è esonerata da ogni tipo di responsabilità al riguardo.

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



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

DETERMINA

- 1)** Di autorizzare, per le motivazioni esposte in premessa, dal 09.10.2024 fino al 28.02.2025, il tirocinio curriculare, della studentessa Valentina Fontana presso la SOC Servizio di Salute Mentale Territoriale (Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura e Centro di Salute Mentale) di Verbania.
- 2)** Di precisare che Valentina Fontana è iscritta al II anno del corso di laurea in Psicologia Clinica e della Riabilitazione (LM-51) presso l'Università degli Studi Nicolò Cusano – Telematica Roma.
- 3)** Di dare atto che tale tirocinio si svolgerà con la supervisione del Tutor Dottor Antonio Filiberti, Dirigente Psicologo dell'ASL VCO, mediante accessi settimanali, dal lunedì al venerdì, con calendarizzazione in base all'operatività del servizio, in accordo con il Tutor, ai fini di una migliore organizzazione del servizio e del percorso di formazione per complessive ore annue 150, secondo i fini e le modalità spiegate nella parte narrativa del presente atto.
- 4)** Di dare atto altresì che la tirocinante 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" e del Regolamento UE 2016/679, in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Direttore della SOC SSMT, per il tramite del Tutor individuato.
- 6)** Di porre a carico della tirocinante 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 SOC SSMT, per il tramite del Tutor, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della tirocinante.
- 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 stabilire che il raggiungimento delle ore annue previste, previamente annotate a cura della tirocinante e controfirmate dal Tutor, rappresenta l'unico documento comprovante la fine del tirocinio e, come tale, deve essere trasmesso tempestivamente al Dirigente Sostituto Direttore della SOC SSMT anche ai fini del rilascio di eventuali certificazioni richieste.
- 9)** Di notificare all'interessata il contenuto del presente atto.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

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



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