



DETERMINAZIONE N. 946 del 29.11.2011

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

Dipartimento Salute Mentale

Direttore Farina Dr. Giorgio

O
G
G
E
T
T
O

Autorizzazione tirocinio obbligatorio presso CSM di Domodossola anno 2011-2012 Dr.ssa Nadia Vegliante, Psicologa, iscritta al I anno della Scuola Quadriennale di Psicoterapia Sistemica-Relazionale (E.I.S.T.) Milano.

DETERMINAZIONE N. 946 del 29.11.2011

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito a DSM

Data

Il Direttore Dipartimento Salute Mentale

DETERMINAZIONE N. 946 del 29.11.2011

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Premesso che con deliberazione n. 324 del 31.05.2010 è stata approvata, per un periodo di quattro anni a decorrere dal 1° giugno 2010, la convenzione con l'Istituto Europeo di Terapie Sistemico-Relazionali (E.I.S.T. s.r.l.), Via Ciro Menotti 11/D – 20129 Milano, 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;

Pervenuta in data 10.10.2011 al protocollo n. 66209 l'istanza di tirocinio obbligatorio, previsto ai fini del conseguimento del diploma di specializzazione, da parte della Dr.ssa Nadia Vegliante nata a Borgomanero il 21.10.1984 e residente a Domodossola in via Pasolini n. 2, iscritta al I anno del corso quadriennale di specializzazione in "Psicoterapia sistemico-relazionale, di coppia e individuale presso il predetto 'E.I.S.T.;

Preso atto della richiesta di autorizzazione inoltrata, per l'allieva in questione, dalla Direzione Scientifica dell'Istituto con nota prot. n. 69246 del 21.10.2010 ove si fa esplicito riferimento, come luogo di tirocinio, al CSM di Verbania sotto la supervisione del Tutor Dr.ssa Chiara Leone, Dirigente Medico Psichiatra del DSM;

Precisato che il tirocinio di cui trattasi, per ragioni organizzative, si svolgerà presso il CSM di Domodossola, con lo stesso Tutor, mediante due accessi settimanali di ore quattro (9,00-13,00) normalmente coincidenti con le giornate del lunedì e del giovedì;

Fornita da parte dell'ASL, data 9.11.2011, formazione ed informazione sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro per soggetti tirocinanti, ai sensi art. 36 e 37 D. Lgs. 81/08, come si evince da apposito attestato rilasciato alla Dr.ssa Vegliante:

Inviata in data 13.10.2011 con nota prot. n. 67084 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 gli obblighi presso la SOC Medico Competente a seguito di ns. richiesta prot. n. 73717 del 10.11.2011;

DETERMINAZIONE N. 946 del 29.11.2011

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

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 30.11.2011 sino al 30.10.2012 il tirocinio obbligatorio della Psicologa Dr.ssa Nadia Vegliante presso il Centro di Salute Mentale di Domodossola ;
- 2) Di precisare che la Dr.ssa Vegliante, nata a Borgomanero il 21.10.1984 residente a Domodossola in via Pasolini n. 2, è iscritto al I anno della Scuola quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia Sistemica-Relazionale dell' E.I.S.T. di Milano – Via Ciro Menotti, 9;
- 3) Di dare atto che tale tirocinio si svolge con la supervisione del Tutor Dr.ssa Chiara Leone, Dirigente Medico Psichiatra del DSM, mediante due accessi settimanali nelle giornate di lunedì, e giovedì, per complessive 180 ore annue secondo i fini e le modalità spiegate nella parte narrativa del presente atto;
- 4) Di dare atto altresì che la Dr.ssa Vegliante 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 il tirocinante è vincolato al rispetto della normativa vigente in materia di riservatezza, in particolare del D.L.gs 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;

DETERMINAZIONE N. 946 del 29.11.2011

- 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 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 Dr.ssa Vegliante;
- 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.

**IL DIRETTORE DEL DSM
Dr. Giorgio Farina**

**Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa M. Pia Mondello**

**ESECUTIVITÀ CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE
DELL'OGGETTO DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO
UFFICIALE DELL'ASL VCO.**

DETERMINAZIONE N. 946 del 29.11.2011

L'oggetto della presente determinazione verrà pubblicato a cura della SOC AFFARI GENERALI all'Albo ufficiale dell'ASL VCO (sede legale ASL VCO – Omegna (VB) Via Mazzini 117) il giorno lavorativo successivo alla data di assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi dal 24.01.2011

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"/>