



DETERMINAZIONE N. 37 del 16.01.2012

**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 Omegna Dr.ssa Marta Leonardi, Psicologa, iscritta al II anno di Formazione Quadriennale in Psicoterapia "Istituto Watson" di Torino.
---------------------------------	--

DETERMINAZIONE N. 37 del 16.01.2012

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. 37 del 16.01.2012

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Premesso che con deliberazione n. 192 del 26.03.2010, approvata dai competenti organi regionali in data 03.05.2010, è stata stipulata la convenzione quadriennale con l'Istituto Watson – Scuola di Formazione Quadriennale Post Universitaria di Psicoterapia Comportamentale e Cognitiva di Torino – con sede in Torino, Corso Vinzaglio n. 12, al fine 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 01.12.2011 al protocollo n. 78565 l'istanza di tirocinio obbligatorio, previsto ai fini del conseguimento del diploma di specializzazione, da parte della Dr.ssa Marta Leonardi nata a Omegna il 14.05.1982 ed ivi residente in via Fraschini n. 6, iscritta al II anno del corso quadriennale di specializzazione in "Psicoterapia Comportamentale e Cognitiva presso il predetto "Watson";

Preso atto che il tirocinio di cui trattasi, della durata di n. 200 ore complessive, si svolgerà presso il Centro di Salute Mentale di Omegna con la supervisione del Tutor Dr.ssa Susanna Vanetti, Dirigente Psicologo del DSM, mediante un accesso settimanale, normalmente coincidente con la giornata di martedì, della durata di ore quattro, dalle h 13,30 alle h 17,30;

Preso atto che, in data coincidente con l'inizio tirocinio o immediatamente successiva, sarà fornita alla Dr.ssa Leopardi, 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 02.01.2012 con nota prot. n. 14/12 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. 865 del 05.01.2012;

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

DETERMINAZIONE N. 37 del 16.01.2012

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 17.01.2012 sino al 16.01.2013 il tirocinio obbligatorio della Psicologa Dr.ssa Marta Leonardi presso il Centro di Salute Mentale di Omegna;
- 2) Di precisare che la Dr.ssa Leonardi, nata a Omegna il 14.05.1982 ed ivi residente in via Fraschini n. 6, è iscritta al II anno della Scuola quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia Cognitiva – Comportamentale dell'Istituto Watson di Torino;
- 3) Di dare atto che tale tirocinio si svolge con la supervisione del Tutor Dr.ssa Susanna Vanetti, Dirigente Psicologo del DSM, mediante un accesso settimanale nella giornata di martedì, per complessive 200 ore, annue secondo i fini e le modalità spiegate nella parte narrativa del presente atto;
- 4) Di dare atto altresì che la Dr.ssa Leonardi 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 ottemperanza alla normativa in vigore, in particolare il D.Lgs. 81/2008; il

DETERMINAZIONE N. 37 del 16.01.2012

Direttore del DSM, per il tramite del Tutor, vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della Dr.ssa Leonardi;

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 DELLA
PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE DELL'ASL VCO.**

DETERMINAZIONE N. 37 del 16.01.2012

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"/>