

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 65 del 31 GENNAIO 2012

O G G E T T O	APPROVAZIONE CONVENZIONE TRA LA ASL VCO E LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA DI MILANO DENOMINATA "NOUS" SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA COGNITIVO-COSTRUTTIVISTA" PER L'ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO OBBLIGATORIO AI SENSI DELLA LEGGE 18/2/1989 N. 56 E ART. 8 DM 11/12/98 n. 509.
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno TRENTUNO
del mese di GENNAIO alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- **Dott. Corrado Cattrini**



coadiuvato da:

- **Dott. Renzo Sandrini** **DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott. Gianmaria Battaglia** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

00.8

00

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

ME/me

SCUOLA PSICOTERAPIA NOUS\DELIBERA APPROVAZIONE CONVENZIONE

TREATMENT

00.8

00

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL
DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI**

PREMESSO CHE

- la legge 18/2/1989 n. 56 disciplina l'ordinamento della professione di psicologo e fissa i requisiti per l'esercizio dell'attività psicoterapeutica e, in particolare all'art. 3, subordina l'esercizio della predetta attività all'acquisizione, successivamente alla laurea in psicologia o in medicina e chirurgia, di una specifica formazione professionale, mediante corsi di specializzazione almeno quadriennali, attivati presso scuole di specializzazione universitarie o presso istituti a tal fine riconosciuti;

- il D.M. 11/12/98 n. 509 disciplina il riconoscimento degli Istituti abilitati ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia ai sensi dell'art. 3 della Legge 56/89 e, all'art. 8, prevede che il numero di ore annuali di insegnamento dei corsi riconosciuti non sia inferiore a 500, di cui almeno 100 dedicate al tirocinio presso strutture o servizi pubblici o privati accreditati.

VISTA la nota prot. di arrivo n. 80497 del 13/12/2011, con la quale la Scuola Quadriennale di Psicoterapia ad indirizzo "Cognitivo-costruttivista" "NOÛS" di Milano, richiede a questa Azienda la disponibilità alla stipula di una convenzione al fine dell'espletamento di attività di tirocinio formativo da parte di un allievo della Scuola stessa, Dott. Ivan Piatti, trasmettendo contestualmente bozza del disciplinare da sottoscrivere.

DATO ATTO che la Scuola in oggetto con D.M. M.I.U.R. del 22/10/2008 è stata legalmente riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica, ai sensi dell'art. 3 della Legge 56/89.

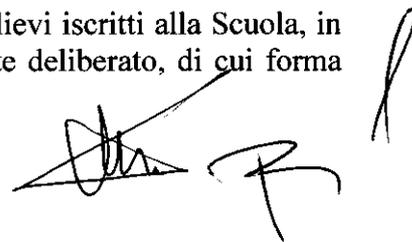
PRESO ATTO che nella lettera di richiesta della Scuola sopra citata si precisa altresì che lo studente interessato ha già preso contatti con il Dipartimento di salute Mentale di questa azienda acquisendo una disponibilità di massima allo svolgimento del tirocinio.

EVIDENZIATO che si è reso necessario concordare alcune modifiche al testo convenzionale proposto dalla Scuola al fine di adeguarlo alle disposizioni della Regione Piemonte, addivenendo alla stesura del disciplinare definitivo, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).

RITENUTO pertanto di aderire alla richiesta sopra citata, fatta salva la prescritta approvazione del provvedimento da parte del competente settore della Giunta Regionale, al quale il medesimo sarà inviato in quanto assoggettato al controllo di cui all'art. 27 - lettera g) della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10, in ragione della sua assimilabilità ai provvedimenti inerenti alla "disciplina dei rapporti con l'Università".

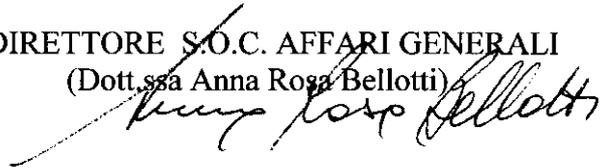
PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di approvare, per le motivazioni di cui in premessa, atto di convenzionamento con la Scuola Quadriennale di Psicoterapia ad indirizzo Cognitivo-Costruttivista "NOÛS" di Milano - al fine dell'espletamento del tirocinio da parte degli allievi iscritti alla Scuola, in conformità al disciplinare allegato sotto la lettera A) al presente deliberato, di cui forma parte integrante e sostanziale.



- 2°) Di dare atto che il disciplinare di convenzione di cui al punto 1°), avente validità quadriennale a decorrere dalla data dell'ultima sottoscrizione, verrà automaticamente adeguato con apposito atto delle parti contraenti, alle eventuali modifiche apportate allo specifico protocollo tra la Regione Piemonte e le Università.
- 3°) Di dare atto altresì che la convenzione in argomento non comporta alcun onere di spesa per l'Azienda.
- 4°) Di stabilire che l'avvio dei singoli tirocini è subordinato all'adozione di atto di determina, nominativo, da parte del Direttore della struttura di destinazione dei soggetti in formazione.
- 5°) Di dare atto altresì che al Direttore della Struttura di destinazione del tirocinio compete la responsabilità correlata sia alla normativa in materia di sicurezza di cui al D.lgs. n. 81/2008, sia all'esercizio della necessaria vigilanza del rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D.lgs. n. 196/2003.
- 6°) Di procedere all'invio del presente atto alla Giunta Regionale, per il controllo previsto dall'art. 27 lettera g), della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10, in ragione della sua assimilabilità ai provvedimenti inerenti la disciplina dei rapporti con l'Università.

IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI
(Dott.ssa Anna Rosa Bellotti)



Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno **31 GEN. 2012** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input checked="" type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	