



DETERMINAZIONE N. 405 del 08/05/2012

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA/ SOC
OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Direttore : Dr. Francesco GARUFI

**O
G
G
E
T
T
O**

AUTORIZZAZIONE FREQUENZA VOLONTARIA DELLA D.SSA
FABIANA MANTOVANI – PSICOLOGA - PRESSO LA SOC
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DELL’A.S.L. V.C.O.

DETERMINAZIONE N. 405 del 08/05/2012

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 alla Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede

Data

Il Direttore Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede
Dr. Francesco GARUFI

DETERMINAZIONE N. 405 del 08/05/2012

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Premesso che la D.ssa Fabiana MANTOVANI nata a Verbania il 23 Aprile 1986, residente a Ornavasso – Via Del Bosco 5 - ha richiesto formalmente, con comunicazione agli atti dell'U.O.A. Direzione Sanitaria Ospedaliera, di poter accedere, in qualità di frequentatore a titolo volontario, alla S.C. Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.L. V.C.O. per un periodo di un anno quale psicologo.

Acquisito il parere favorevole del Direttore f.f. S.C. Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.L. V.C.O. D.ssa Martelli.

Evidenziato che la D.ssa Fabiana MANTOVANI ha presentato copia delle polizze assicurative che esonerano la ASL V.C.O. da qualunque responsabilità per infortuni e responsabilità civile.

Ribadito che l'attività svolta risulta a titolo assolutamente gratuito e non comporta, a tutti gli effetti, l'instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d'opera libero-professionale con la ASL V.C.O.

Ritenuto di accogliere l'istanza presentata dalla D.ssa Fabiana MANTOVANI

Stabilito altresì che la Direzione Sanitaria Ospedale Unico Plurisede aprirà specifico fascicolo personale che dovrà contenere la dettagliata rendicontazione mensile delle ore di frequenza effettuate dalla D.ssa Fabiana MANTOVANI al fine del rilascio di eventuali certificazioni.

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 citate in premessa, l'accesso della D.ssa Fabiana MANTOVANI presso la S.C. Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.L. V.C.O. - in qualità di Psicologo volontario, per un periodo di un anno a decorrere dal mese di Maggio 2012 e sino al 27 Aprile 2013 con un impegno orario da concordare con il Direttore della S.C. medesima.
- 2) Di incaricare la segreteria della Direzione Sanitaria Ospedale Unico Plurisede:
 - di aprire specifico fascicolo personale che dovrà contenere mensilmente dettagliata rendicontazione delle ore di frequenza effettuate dalla D.ssa Fabiana MANTOVANI ai fini del rilascio di eventuali certificazioni;
 - di inserire il nominativo della D.ssa Fabiana MANTOVANI nell'apposito registro dei volontari, indicando la frequenza autorizzata, il relativo inizio e la data di cessazione.

DETERMINAZIONE N. 405 del 08/05/2012

- 3) Di dare atto che le condizioni della frequenza risultano dettagliatamente enunciate nell'allegato A) al presente provvedimento di cui forma parte integrante e sostanziale, e che sarà cura della Direzione Sanitaria Ospedale Unico Plurisede far controfirmare per accettazione alla D.ssa Fabiana MANTOVANI
- 4) Di precisare che la D.ssa Fabiana MANTOVANI é vincolato al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo a quanto previsto dal D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Dirigente Medico della U.O.A. destinataria.
- 5) Di significare che la D.ssa Fabiana MANTOVANI, al fine della frequenza volontaria presso la S.C. Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.L. V.C.O. - é tenuto a rispettare tutto quanto previsto dalla ASL V.C.O. in materia di salute e sicurezza dei lavoratori in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 81/08., ivi compreso l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale; il Direttore della S.C. Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.L. V.C.O. vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte della D.ssa Fabiana MANTOVANI.
- 6) Di precisare che dall'adozione del presente provvedimento non deriva alcun onere di spesa per l'Azienda.

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Dr. Francesco GARUFI

Il Responsabile del Procedimento (ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)

Paola UBALDINO

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

DETERMINAZIONE N. 405 del 08/05/2012

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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input 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 type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	FS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>