

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 137 del 4 LUGLIO 2012

O G G E T T O	APPROVAZIONE ACCORDO CONVENZIONALE CON LA SCUOLA SUPERIORE DI FORMAZIONE "REBAUDENGO" (SSF) DI TORINO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO.
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno QUATTRO

del mese di LUGLIO alle ore 10,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Rino Bisca **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

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

ME/me

REBAUDENGO Bordina/DELIBERA CONVENZIONE 2012

Handwritten signature and initials in black ink, consisting of a large 'H' followed by a circle and a stylized signature.

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI**

Premesso che con comunicazione e.mail in data 29/5/2012, acquisita al protocollo aziendale al n. 35110/2012, la Scuola Superiore di Formazione "Rebaudengo" – con sede in Torino – P.za Conti di Rebaudengo n. 22, ha richiesto a questa azienda la disponibilità alla stipula di una convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio di formazione e di orientamento ai sensi dell'art. 18 della L. 24/6/1997 n. 196, trasmettendo contestualmente bozza dell'accordo da sottoscrivere.

Dato atto che la Scuola Superiore di Formazione "Rebaudengo" risulta affiliata alla Facoltà di Scienze dell'Educazione dell'Università Pontificia Salesiana di Roma, Università dipendente dalla Santa Sede, legalmente riconosciuta dallo stato Italiano per il rilascio di Lauree e Titoli Universitari Superiori (Decreto MURST del 2/1/1990) equipollenti al Diploma di laurea in Psicologia rilasciato dalle Università italiane e pertanto idonea alla titolarità dei tirocini per l'ammissione all'esame di Stato per l'esercizio della professione di psicologo secondo quanto stabilito all'art. 53 del DPR 328/2001.

Preso atto che la Scuola in oggetto svolge la propria attività nei seguenti due ambiti:

- Università (Formazione Accademica – quale Sede decentrata dell'Università Pontificia Salesiana)
- Agenzia Formativa (Formazione non universitaria e Orientamento Professionale)

Risulta altresì Ente accreditato dalla Regione Piemonte per la Formazione (Cert.n.827/001) e Orientamento (Cert.n.800/001) del 04/04/2007.

Rilevato che l'attività di tirocinio prevista dalla convenzione proposta potrà essere finalizzata, a seconda dei casi:

- al conseguimento della Laurea in Psicologia (tirocinio curriculare);
- all'accesso all'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (tirocinio professionalizzante);
- al conseguimento del Diploma di Master con attività formative rientranti nel percorso di studi;
- allo svolgimento del tirocinio di specializzazione in Psicoterapia.

Evidenziato che si è reso necessario richiedere alla scuola in oggetto di apportare alcune modifiche al testo convenzionale proposto, in particolare per quanto riguarda la durata dell'accordo, al fine di uniformarsi alle disposizioni della Regione Piemonte.

Rilevato che le modifiche proposte da questa Azienda sono state accettate dalla Scuola che, con lettera acquisita al protocollo aziendale al n. 40934 del 21/6/2012, ha trasmesso il testo definitivo del disciplinare che viene allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).

Dato atto che il Direttore del Dipartimento Salute Mentale, struttura individuata da uno studente della Scuola in oggetto per lo svolgimento del tirocinio, ha espresso parere favorevole.

Ritenuto pertanto di provvedere all'approvazione della convenzione di cui trattasi,

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di stipulare, ai sensi della normativa e per le finalità richiamate in premessa, accordo convenzionale di durata biennale a decorrere dalla data dell'ultima sottoscrizione, con la Scuola Superiore di Formazione "Rebaudengo", con sede in p.za Conti di Rebaudengo n. 22 – Torino - per lo svolgimento di attività di tirocinio in conformità al disciplinare allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).
- 2°) Di stabilire che l'avvio del tirocinio è subordinato all'adozione di apposito atto di determina, nominativo, da parte del Direttore della Struttura individuata.
- 3°) Di disporre che viene demandata al Direttore della Struttura destinataria del tirocinio la vigilanza sulla corretta attuazione delle pattuizioni del disciplinare, nonché la responsabilità correlata sia alla normativa in materia di sicurezza di cui al D.lgs. 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.
- 4°) Di dare atto che la convenzione in argomento non comporta alcun onere di spesa per l'Azienda.

- 5°) Di procedere all'invio del presente atto alla Giunta Regionale, trattandosi di atto assimilabile ai provvedimenti assoggettati al controllo ai sensi dell'art. 27 - lettera g) della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10.

Il Responsabile SOC Affari Generali
(Dott.ssa Anna Rosa Bellotti)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art.3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

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 **4 LUG. 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 checked="" type="checkbox"/>	Servizio di Psicologia
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	