



DETERMINAZIONE N. 748 del 28/08/2012

Regione Piemonte

**SOC
DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO

O G G E T T O	AUTORIZZAZIONE A SVOLGERE DI TIROCINIO DI SPECIALIZZAZIONE ALLA DOTTORESSA ROBERTA CERONI PRESSO LA S.O.C. DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DELL'A.S.L. V.C.O.
--	--

DETERMINAZIONE N. 748 del 28/08/2012

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 al Direttore Sanitario Aziendale per le funzioni proprie della Direzione Medica Ospedaliera ed è stata autorizzata con comunicazione prot. n. del

DETERMINAZIONE N. 748 del 28/08/2012

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Premesso che con deliberazione del Commissario n. 692 del 27 Dicembre 2011 é stata stipulata specifica convenzione tra A.S.L. V.C.O. e la Scuola di Psicoterapia a orientamento psicoanalitico "Area G" di Milano per l'espletamento di attività di tirocinio obbligatorio ai sensi art. 8 del D.M. 11/12/98 n. 509.

Richiamata la determina n. 1037 del 28 Dicembre 2011 con la quale si autorizzava la D.ssa Roberta Ceroni a svolgere un tirocinio di specializzazione presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile della ASL VCO per la durata complessiva di 150 ore per il periodo gennaio/settembre 2012, affidando il ruolo di tutor al Dr. Stefano BRAVI.

Vista la nota in data 27 Luglio 2012, prot. ASL n. 48404, con la quale la D.ssa Ceroni richiede di poter proseguire per il periodo Ottobre 2012 / Novembre 2013 il tirocinio di che trattasi per la durata complessiva di 150 ore.

Dato atto che la D.ssa Ceroni risulta iscritta al 2° anno del corso di specializzazione in Psicoterapia a orientamento psicoanalitico per adolescenti ed adulti "area G" presso la Scuola omonima di Milano.

Preso atto del parere favorevole espresso dal Direttore f.f. SOC Neuropsichiatria Infantile D.ssa Martelli a margine della richiesta della D.ssa Ceroni.

Rilevato che nella medesima richiesta il ruolo di tutor risulta affidato al Dr. Stefano BRAVI.

Dato atto che la D.ssa Ceroni usufruisce di copertura assicurativa, fornita dalla Scuola di Psicoterapia a orientamento psicoanalitico "Area G" sia per ciò che riguarda la responsabilità civile che gli infortuni.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1) Di autorizzare la Dottoressa Roberta CERONI, iscritta al II anno del corso di specializzazione in Psicoterapia ad orientamento psicoanalitico per adolescenti ed adulti "Area G" presso la Scuola di Psicoterapia di Milano, ad effettuare, in adempimento alla normativa vigente ed alla deliberazione n. 692 del 27 Dicembre 2011, tirocinio pratico di 150 ore presso la Struttura Complessa di Neuropsichiatria Infantile con decorrenza dal 1 Ottobre 2012 e sino al 30 Novembre 2013 individuando il Dottor Stefano BRAVI quale Tutor, che avrà la responsabilità della supervisione dell'attività di tirocinio;

DETERMINAZIONE N. 748 del 28/08/2012

- 2) Di dare atto che la Dottoressa Roberta CERONI è in possesso di idonea copertura assicurativa, esonerando così l'Amministrazione da ogni responsabilità.
- 3) di dare altresì atto che il tirocinante è vincolato al rispetto della disciplina legislativa vigente in materia di riservatezza, avendo particolare riguardo per il D. Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in ordine alla cui vigilanza è responsabile il Dirigente Medico della U.O.A. destinataria;
- 4) Di significare che la D.ssa Roberta CERONI, al fine del tirocinio di che trattasi presso la S.C. di Neuropsichiatria Infantile dell'A.S.L. V.C.O. è tenuta 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 e s.m.i., ivi compreso l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale; il Responsabile della S.C. Neuropsichiatria Infantile vigilerà sul rispetto di tali obblighi da parte del suddetto medico tirocinante.

**IL DIRETTORE
MACROSTRUTTURA
OSPEDALE UNICO PLURISEDE**
Dr. Vincenzo DE STEFANO

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

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

DETERMINAZIONE N. 748 del 28/08/2012

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 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 checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>