



**DETERMINAZIONE N. del**

**Regione Piemonte  
Azienda Sanitaria Locale VCO**

**SOC  
SER.T.**

**DIRETTORE DOTT. SSA ANNA MARIA BUZIO**

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DI STAGE  
VOLONTARIO DA PARTE DELLA DOTT. SSA GIORGIS  
CRISTINA PRESSO IL SERT ASL VCO SEDE DI  
DOMODOSSOLA

## DETERMINAZIONE N. del

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. CONTO

SUB \_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO 2011 Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

Data .....

Il Direttore SOC SER.T. Dott.ssa Anna Maria Buzio

## DETERMINAZIONE N. del

<b>IL DIRETTORE S.O.C. SER.T.</b>
-----------------------------------

**VISTA** la richiesta inviata (prot. n. 11905/11 del 17/02/2011) da parte della studentessa Giorgis Sabrina, studentessa al SUPSI (Scuola Universitaria Professionale della Svizzera Italiana), alla dott.ssa Buzio Anna Maria e alla sig.ra Brumana Susanna nella quale chiede di effettuare stage volontario di osservazione presso il Servizio Ser.T al fine di poter approfondire e confrontare metodologia di approccio e intervento nei confronti di pazienti con problemi legati alla dipendenza;

**CONSIDERATO**, che lo stage di osservazione verrà espletato presso la sede della S.OC Ser.T, sita in Domodossola Via P. Nenni , per 5 giornate da concordare durante il mese di marzo 2011,

**PRECISANDO** che la tutor designata, sig.ra Brumana Susanna Coordinatrice Ser.T, seguirà la stagista nel suo percorso di formazione;

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 suddette motivazioni esposte in premessa, l' espletamento dello stage volontario di osservazione della sig.ra Giorgis Sabrina presso la sede SOC Ser.T di Domodossola per 5 giornate da concordare durante il mese di marzo, seguita in qualità di tutor formativo dalla sig.ra Brumana Susanna.
2. Di dare atto che lo studente è in possesso di copertura assicurativa (R.C Professionale stipulata con Compagnia CARIGE ASS. SPA), esonerando l'amministrazione da ogni responsabilità;
3. Di dare atto che la stagista è vincolata al rispetto del segreto professionale nonché alle norme in materia di protezione dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003;
4. Di precisare che dall' assunzione del presente provvedimento non deriva alcun onere per l'azienda.

# **DETERMINAZIONE N. del**

**IL DIRETTORE SOC SER.T.  
Dott.ssa Anna Maria Buzio**

**Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)  
Dott.ssa Anna Maria Buzio**

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

## DETERMINAZIONE N. del

L'oggetto della presente determinazione verrà pubblicato a cura della SOC AFFARI GENERALI all'Albo ufficiale dell'ASL VCO ( sede legale ASL VCO – Omegna ( VB) Via Mazzini 117 ) il giorno lavorativo successivo alla data di assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi dal 01/03/2011 -

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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"/>		<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"/>