



## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. **849** del **29-08-2017**

**OGGETTO:** Convenzione tra **Scuola di Psicoterapia Cognitiva (SPC)** e la ASL Roma 1 per lo svolgimento presso le strutture afferenti al **Dipartimento di Salute Mentale, alla UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva ed il centro SA.MI.FO.** del tirocinio di formazione degli allievi e per una collaborazione sul piano culturale, scientifico e formativo. Revoca della convenzione di cui alla Deliberazione n. 773 del 09.12.2014

**STRUTTURA PROPONENTE:** Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo – UOC Formazione ex ASL Roma E

Centro di costo: 124

L'estensore (Dr.ssa Stefania Spalvieri) Spalvieri

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del procedimento

(Dr.ssa Stefania Spalvieri)

Spalvieri

data 06.08.2017

Il Direttore sostituto della U.O.C. Formazione ex ASL Roma E e Direttore provvisorio della UOC Formazione e Aggiornamento Ex ASL Roma A

Per (Dr. Francesco Nicolazzo)

Il sostituto

( Dr.ssa Stefania Spalvieri)

Spalvieri

data 04.08.2017

Il Direttore Dip. per lo Sviluppo Organizzativo (Dr. Carlo Saitto)

Saitto

data

Il presente Atto contiene dati sensibili SI  NO

Il Funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Costo previsto: €..... – Esercizio ... (anno)... C.E. n. .... (denominazione del conto)

Il Funzionario addetto al controllo di budget: (Inserire Nome e Cognome) data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico della spesa di cui al presente provvedimento.

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione Dott. Carlo Saitto

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Parere del Direttore Amministrativo **Dott.ssa Cristina Matranga**

Favorevole

data

23/08/2017

firma

Matranga

Non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

Parere del Direttore Sanitario **Dr. Mauro Goletti**

Favorevole

data

25/08/2017

firma

Goletti

Non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

Il Presente provvedimento si compone di n. 13 pagine di cui n. 8 pagine di allegati

Il Direttore Generale  
Dott. Angelo Tanassi

Tanassi



849 del 29-08-2017

**IL DIRETTORE SOSTITUTO DELLA UOC FORMAZIONE EX ASL ROMA E e DIRETTORE PROVVISORIO DELLA UOC FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO EX ASL ROMA A**

**VISTO** il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00250 del 23.11.2016 con il quale è stato nominato il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I nella persona del Dott. Angelo Tanese;

**VISTA** la deliberazione n. 1 del 1° gennaio 2016 del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I, con la quale si è provveduto a prendere atto dell'avvenuta istituzione della stessa a far data dal 1° gennaio 2016, come previsto dalla legge regionale n. 17 del 31.12.2015 e dal DCA n. 606 del 30.12.2015;

**CONSIDERATO CHE** tra la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC), con sede legale in via XXI Aprile, 15 - 00162 Roma, rappresentata dal Rappresentante Legale Presidente Dott. Francesco Mancini e la ASL Roma I, con sede legale in Roma, Borgo S. Spirito, 3 -00193 p. IVA 13664791004, in persona del Direttore Generale, Dott. Angelo Tanese, si è inteso stipulare una convenzione per lo svolgimento, presso il Dipartimento di Salute Mentale, la UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva, il Centro SA.MI.FO del tirocinio di formazione degli allievi iscritti alla suddetta Scuola e per una collaborazione sul piano culturale, scientifico e formativo ;

**VISTO CHE** la legge n. 196/97, art. 18, comma 1, lettera a) ed il successivo Decreto del Ministero del Lavoron. 142 del 25 marzo 1998, promuovono i tirocini formativi ( non costituenti rapporti di lavoro) al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi;

**VISTO CHE** la Legge n. 56/89 disciplina la professione dello psicologo nonché l'attività professionale dello psicoterapeuta, subordinata al conseguimento della laurea in psicologia o medicina e chirurgia e ad un'ulteriore specifica formazione professionale attraverso corsi di specializzazione, di durata non inferiore a quattro anni, presso scuole di specializzazione universitarie o istituti a tal fine riconosciuti;

**VISTO CHE** l'art. 3 della sopra citata Legge 56/89 prevede che gli Istituti di psicoterapia riconosciuti possano stipulare convenzioni per lo svolgimento del previsto tirocinio teorico-pratico dei propri allievi presso le strutture del S.S.N.;

**CONSIDERATO CHE** con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 685 del 04.08.2016 la ASL Roma I ha adottato un nuovo Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti Formativi;

**PRESO ATTO CHE** la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC) ha ottenuto l'abilitazione al rilascio del titolo professionale di psicoterapeuta con Decreto MURST del 12.02.2002;

**PRESO ATTO CHE** con nota prot. 4494 del 29.12.2016, agli atti della UOC Formazione ex ASL ROMA E, la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC) ha chiesto di estendere la convenzione precedentemente stipulata per il Dipartimento di Salute Mentale , con la Delibera n. 773 del 09.12.2014, anche alla UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva della ASL Roma I e successivamente, con nota prot. 2152/C del 24.03.2017 la suddetta Scuola ha chiesto una convenzione anche per il Centro SA.MI.FO della ex ASL Roma A;

**VISTO CHE** alla UOC Formazione ex ASL Roma E è pervenuto, dal Dipartimento di Salute Mentale , un riscontro positivo con e-mail del 03.03.2017, agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E, un riscontro positivo dalla UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età evolutiva con parere prot. 2163/C del 27.03.2017 ed un riscontro positivo dal Centro SA.MI.FO con parere prot. 4594 del 27.04.2017 ;

**PRESO ATTO CHE** la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC) ha approvato con e-mail del 24.05.2017 , agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E, lo schema di convenzione da adottare;

**PRESO ATTO CHE** con e-mail del 03.07.2017, agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E, il Coordinatore della Formazione del Dipartimento di Salute Mentale ha comunicato che il numero di tirocinanti per anno che il Dipartimento di Salute Mentale potrà ospitare, in base ai tutor disponibili, sarà pari a 5, mentre con e-mail del 21.06.2017 la UOC Tutela Salute Mentale ha comunicato che il numero di tirocinanti per anno che potranno ospitare è pari a 2, mentre non è pervenuta alcuna indicazione dal Centro SA.MI.FO;



**PRESO ATTO CHE** con Deliberazione del Direttore Generale n. 541 del 31.05.2017 avente per oggetto : "Atto Aziendale della ASL Roma 1. Percorso di attuazione del nuovo modello organizzativo aziendale. Attivazione del Dipartimento di Salute Mentale." è stato attivato, dal 1 giugno 2017, il Dipartimento di Salute Mentale della ASL Roma 1 ;

**TENUTO CONTO CHE** il Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma 1, di cui alla Deliberazione n. 685 del 4.08.2016, all'art. 4 prevede che la ASL Roma 1 assicuri l'osservanza di tutti gli obblighi in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008;

**CONSIDERATO CHE** la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC) provvederà alla copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro e le malattie presso INAIL, nonché per la Responsabilità civile verso terzi presso compagnie assicurative operanti nel settore;

**CONSIDERATO CHE** la precedente convenzione stipulata tra la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC) e la ex ASL Roma E, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 773 del 9.12.2014 appare obsoleta e va pertanto revocata;

**ATTESTATO** che il presente provvedimento a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

### PROPONE

Per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

- di addivenire alla stipula di una convenzione con la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC) per lo svolgimento presso il **Dipartimento di Salute Mentale, presso la UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva e presso il Centro SA.Mi.FO** del tirocinio di formazione degli allievi del suddetto Istituto;
- di stabilire che il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale, il Direttore della UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva ed il responsabile del Centro SA.MI.FO siano tenuti a verificare e favorire la corretta applicazione di quanto previsto dalla convenzione;
- di approvare la convenzione in allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, unitamente agli allegati:
  1. progetto formativo del tirocinante ( modello PFT), che verrà compilato dalle parti contraenti e dalle stesse sottoscritto, oltre che dal tirocinante per accettazione al momento dell'inizio della frequenza;
  2. il parere positivo del Dipartimento di Salute Mentale, della UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva ed del Centro SA.MI.FO ;
- di prevedere che la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC) provveda alla copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro e le malattie presso INAIL , nonché per la Responsabilità civile verso terzi presso compagnie assicurative operanti nel settore;
- di prevedere che la ASL Roma 1 assicuri l'osservanza di tutti gli obblighi in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008;
- di stabilire che la predetta convenzione entri in vigore a partire dalla data di sottoscrizione, abbia durata quadriennale con possibilità di rinnovo dietro espressa volontà delle parti;
- di revocare la precedente convenzione stipulata con la Deliberazione del Direttore Generale n. 773 del 9.12.2014
- di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69



Il Responsabile del procedimento  
(Dr.ssa Stefania Spalvieri)

Il Direttore sostituto della UOC  
Formazione ex ASL Roma E  
e Direttore Provvisorio della  
UOC Formazione e Aggiornamento  
della ex ASL Roma A  
(Dr. Francesco Nicolazzo)

Il Direttore Dip. per lo Sviluppo Organizzativo  
(Dr. Carlo Saitto)

Il sostituto  
Dr.ssa Stefania Spalvieri

### IL DIRETTORE GENERALE

In Virtù dei poteri previsti:

- dall'art. 3 del D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii;
- dall'art. 8 della L.R. n. 18/1994 e ss.mm.ii;

nonché delle funzioni e dei poteri conferitigli con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00250 del 23.11.2016;

Letta la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Dirigente Responsabile dell'Unità in frontespizio indicata;

Preso atto che il Direttore della Struttura proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

### DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione avente per oggetto "Convenzione tra Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC) e la ASL Roma 1 per lo svolgimento presso le strutture afferenti al Dipartimento di Salute Mentale, alla UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva ed il centro SA.MI.FO. del tirocinio di formazione degli allievi e per una collaborazione sul piano culturale, scientifico e formativo. Revoca della convenzione di cui alla Deliberazione n. 773 del 09.12.2014" e conseguentemente, per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

- di addvenire alla stipula di una convenzione con la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC) per lo svolgimento presso il Dipartimento di Salute Mentale, presso la UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva e presso il Centro SA.MI.FO del tirocinio di formazione degli allievi del suddetto Istituto;
- di stabilire che il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale, il Direttore della UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva ed il responsabile del Centro SA.MI.FO siano tenuti a verificare e favorire la corretta applicazione di quanto previsto dalla convenzione;
- di approvare la convenzione in allegato, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, unitamente agli allegati:
  1. progetto formativo del tirocinante ( modello PFT), che verrà compilato dalle parti contraenti e dalle stesse sottoscritto, oltre che dal tirocinante per accettazione al momento dell'inizio della frequenza;
  2. il parere positivo del Dipartimento di Salute Mentale, della UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva ed del Centro SA.MI.FO ;
- di prevedere che la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ( SPC) provveda alla copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro e le malattie presso INAIL , nonché per la Responsabilità civile verso terzi presso compagnie assicurative operanti nel settore;



- di prevedere che la ASL Roma 1 assicuri l'osservanza di tutti gli obblighi in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs 81/2008;
- di stabilire che la predetta convenzione entri in vigore a partire dalla data di sottoscrizione, abbia durata quadriennale con possibilità di rinnovo dietro espressa volontà delle parti;
- di revocare la precedente convenzione stipulata con la Deliberazione del Direttore Generale n. 773 del 9.12.2014
- di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69

Il Direttore della Struttura proponente provvederà all'attuazione della presente deliberazione curandone altresì la relativa trasmissione agli uffici/organismi rispettivamente interessati.

Il DIRETTORE GENERALE  
Dot. Angelo Tanese

## CONVENZIONE PER TIROCINIO FORMATIVO E PER UNA COLLABORAZIONE SUL PIANO SCIENTIFICO, FORMATIVO E CULTURALE

La "Scuola di Psicoterapia Cognitiva", in proseguo denominata "Scuola", con sede legale in Roma, viale XXI Aprile, 15 00162 Roma, nella persona del Legale Rappresentante Dr. Francesco Mancini, nato a Roma il 03.01.1951

E

L'ASL Roma 1, con sede legale in Roma, Borgo S. Spirito n. 3, 00193 Roma, P.I. 13664791004, d'ora in poi denominata "Azienda", rappresentata dal Dott. Angelo Tanese, nato a San Benedetto del Tronto (AP) il 21.07.1966

Premesso che

- Al fine di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro e realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito dei processi formativi i soggetti richiamati all'art. 18, comma 1, lettera a) della legge n. 196 del 24.06.1997 possono promuovere tirocini di formazione a beneficio di coloro che abbiano già assolto all'obbligo scolastico ai sensi della legge n. 1859 del 31.12.1962;
- Con D.M. 25.03.1998 n. 142 sono state impartite le disposizioni sui tirocini formativi;
- La legge n. 56/1989 disciplina la professione dello psicologo nonché l'attività professionale dello psicoterapeuta, subordinata al conseguimento della laurea in Psicologia o in Medicina e Chirurgia e ad una ulteriore specifica formazione professionale attraverso corsi di specializzazione di durata non inferiore ai quattro anni, presso scuole di specializzazione universitarie o istituti a tal fine riconosciuti;
- L'art. 3 della sopraccitata Legge 56/1989 prevede che gli Istituti di psicoterapia riconosciuti possano stipulare convenzioni per lo svolgimento del previsto tirocinio teorico-pratico dei propri allievi presso le strutture del Servizio Sanitario Nazionale;
- La "Scuola" ha ottenuto dal MIUR l'abilitazione al rilascio del titolo professionale di psicoterapeuta con Decreto MURST del 12.02.2002;
- Nell'Azienda si erogano servizi di psicoterapia e di diagnostica clinica e sono presenti psicoterapeuti che svolgono anche la funzione di tutor per gli specializzandi.
- Con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 685 del 04.08.2016 l'"Azienda" ha approvato il nuovo Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma 1 di cui la "Scuola" dichiara di avere preso visione;
- La precedente convenzione stipulata con la ex ASL Roma E con la Deliberazione n.773 del 09.11.2014 viene revocata dalla presente convenzione;

si conviene quanto segue:

**Art. 1-** La presente convenzione regola i rapporti tra la "Scuola" e l'"Azienda" concernenti l'attivazione di tirocini formativi a favore degli studenti della "Scuola" da svolgersi presso le strutture afferenti al **Dipartimento di Salute Mentale, la UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva ed il Centro SA.MI.FO.**

**Art. 2** la "Scuola" si impegna ad inviare, con congruo anticipo rispetto all'inizio del tirocinio, alla UOC Formazione dell' "Azienda" una lettera con i nominativi dei tirocinanti proposti ed il periodo di tirocinio richiesto.

**Art. 3** - I tirocini formativi attivati ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera d) della legge 196/1997, non possono configurarsi in alcun modo come rapporto di lavoro. L'attività di formazione del tirocinante durante il periodo di permanenza in "Azienda" è seguita e verificata da un tutor aziendale psicoterapeuta, al quale il tirocinante si rivolgerà per ogni necessità ed al quale risponderà senza vincoli gerarchici per la parte organizzativa e formativa del tirocinio, nonché da un tutor della "Scuola".

Per ciascun tirocinante, inserito in "Azienda" in base alla presente convenzione, viene predisposto un progetto formativo su modello PFT, in allegato, contenente:

- Il nominativo del tirocinante;
- I nominativi del tutor della "Scuola" e dell' "Azienda";
- Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio con indicazione dei tempi di presenza in "Azienda";
- Gli estremi identificativi delle assicurazioni contro malattie, infortuni e morte e per la responsabilità civile verso terzi;
- Il nominativo della struttura aziendale presso cui si svolge il tirocinio.

**Art. 4** Ai sensi dell'art. 18 della legge n. 196 del 24.06.1997 l'"Azienda" si impegna ad accogliere presso le strutture aziendali afferenti al **Dipartimento di Salute Mentale n. 5 tirocinanti, presso la UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva n. 2 e presso il Centro SA.MI.FO. n. 1** di tirocinanti con un rapporto tutor/studenti pari a 1:2 (compresi eventuali frequentatori volontari).

**ART. 5** L' "Azienda" provvede ad applicare al tirocinante, equiparato al lavoratore, le misure per la tutela della salute e per la sicurezza dei lavoratori di cui al decreto legislativo n. 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni.

**ART. 6** Il tirocinante è tenuto a :

- Iniziare la frequenza dopo aver ritirato, presso la UOC Formazione dell'"Azienda" la lettera di autorizzazione al ritiro del badge, consegnato da apposito Ufficio, che dovrà essere poi utilizzato per la rilevazione delle presenze;
- Osservare le regole aziendali e le norme comportamentali previste per i dipendenti del corrispettivo profilo professionale;
- Rispettare le direttive impartite dai Direttori/Responsabili delle strutture presso cui svolgono l'attività didattica-formativa;
- Attestare i periodi di frequenza con il badge;
- Svolgere la propria attività in accordo con le finalità perseguite dalla struttura in cui opera, all'interno degli obiettivi concordati, seguendo le indicazioni fornite dai Direttori/Responsabili, in coerenza con le disposizioni relative al settore e ai regolamenti generali dell' "Azienda";
- Riconsegnare il badge alla UOC Gestione del Personale al termine del periodo di frequenza;
- Prendere atto che il rapporto di tirocinio non costituisce rapporto di lavoro;
- Sottoporsi alla sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 del D. Lgs 81/2008 o comunque ai controlli disposti dal Medico Competente ed alle disposizioni del Responsabile della Sicurezza e Prevenzione.

**Art. 7** La "Scuola" dovrà attivare a proprio carico, per tutto il periodo di frequenza dei tirocinanti nelle strutture aziendali, presso l'INAIL o altro idoneo Ente assicurativo apposita polizza assicurativa per la copertura di tutti i rischi di invalidità temporanea, permanente o morte conseguenti ad infortuni o malattie contratte dal tirocinante in occasione della frequenza, nonché apposita polizza assicurativa per responsabilità



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
ROMA 1

UOC FORMAZIONE



REGIONE  
LAZIO

Prot. E. 4304F  
Data 27.10.17

ALLEGATO RP

AREA _____ - UOC Formazione
PROCEDURA CONVENZIONI: PARERE DELLA STRUTTURA

DIPARTIMENTO/UOC/UOSD  
**SAMIFO (Centro per la Salute dei Migranti Forzati)**

ENTE PROPONENTE LA CONVENZIONE  
**SPC - Scuola di Psicoterapia Cognitiva**

CORSO DI LAUREA \_\_\_\_\_

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE in Psicoterapia (per Medici e Psicologi)

MASTER \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

NUOVA CONVENZIONE

RINNOVO

ESTENSIONE DELLA DELIBERAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL 27/10/17

PARERE: POSITIVO  NEGATIVO

indicare la motivazione: Favorire l'integrazione con i servizi per la popolazione specifica, ed essere di supporto alle attività cliniche del Servizio

NOMINATIVO E QUALIFICA TUTOR INSERITO BANCA DATI ASL RM1 (si attesta che ciascun tutor non ha contemporaneamente più di **DUE** tra tirocinanti e frequentatori volontari. - Solo nel caso di formazione specialistica di Medici presso le Scuole delle Università degli Studi può essere affidato un numero di tirocinanti e frequentatori volontari pari a **TRE**)

dr. Emilio Vercillo per i Medici in formazione psicoterapeutica;

dr. Maria Guerra per gli Psicologi in formazione psicoterapeutica

IL REFERENTE DELLA FORMAZIONE

IL DIRETTORE / RESPONSABILE

ASL ROMA A

101110101406508

Dott. Santone Giancarlo

*Giancarlo Santone*

DATA Roma 26 aprile 2017

ASL Roma 1  
Borgo S. Spirito, 3  
00193 Roma

t. +39.06.68352501  
www.aslroma1.it  
p.va 13664791004

UOC Formazione  
tel. +39.06. \_\_\_\_\_ fax 06  
e-mail \_\_\_\_\_



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
ROMA 1

UOC FORMAZIONE



REGIONE  
LAZIO

Prot. E. 6394F  
Data 27/4/17

ALLEGATO RP

AREA \_\_\_\_\_ - UOC Formazione

PROCEDURA CONVENZIONI: PARERE DELLA STRUTTURA

DIPARTIMENTO/UOC/UOSD

**SAMIFO (Centro per la Salute dei Migranti Forzati)**

ENTE PROPONENTE LA CONVENZIONE

**SPC - Scuola di Psicoterapia Cognitiva**

CORSO DI LAUREA \_\_\_\_\_

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE in Psicoterapia (per Medici e Psicologi)

MASTER \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

NUOVA CONVENZIONE

RINNOVO

ESTENSIONE DELLA DELIBERAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

PARERE: POSITIVO

NEGATIVO

indicare la motivazione: Favorire l'integrazione con i servizi per la popolazione specifica, ed essere di supporto alle attività cliniche del Servizio

NOMINATIVO E QUALIFICA TUTOR INSERITO BANCA DATI ASL RM1 (si attesta che ciascun tutor non ha contemporaneamente più di **DUE** tra tirocinanti e frequentatori volontari. - Solo nel caso di formazione specialistica di Medici presso le Scuole delle Università degli Studi può essere affidato un numero di tirocinanti e frequentatori volontari pari a **TRE**)

dr. Emilio Vercillo per i Medici in formazione psicoterapeutica;

dr. Maria Guerra per gli Psicologi in formazione psicoterapeutica

IL REFERENTE DELLA FORMAZIONE

IL DIRETTORE / RESPONSABILE

ASL ROMA A

101110101406508

Dott. Santone Giancarlo

*Giancarlo Santone*

DATA Roma 26 aprile 2017

ASL Roma 1  
Borgo S. Spirito, 3  
00193 Roma

t. +39.06.68352501  
www.aslroma1.it  
p.fax 13664791004

UOC Formazione  
tel. +39.06. \_\_\_\_\_ fax 06  
e-mail \_\_\_\_\_

**Stefania Spalvieri**

---

Da: Maria Teresa Lacenere  
Inviato: venerdì 3 marzo 2017 11.20  
A: Stefania Spalvieri  
Oggetto: Convenzione Scuola Psicoterapia Cognitiva (SPC)

UOC FORMAZIONE

Prot. E. 8730  
Date 3/3/2017

In riferimento alla richiesta di estensione della convenzione SPC- Scuola di Psicoterapia Cognitiva, prot. 10496 del 27.01.2017, si fa presente che collaborazione tra il DSM e la suddetta Scuola è stata positiva ed ha promosso un'utile un'esperienza clinica e formativa.

Maria Teresa Lacenere

Supervise

Gr. h. M. Spalvieri

Per i numeri  
addebitati su

8/3/17

Or





SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
ROMA 1



REGIONE  
LAZIO

MODELLO PFT

PROGETTO FORMATIVO TIROCINANTI

(Rif. Convenzione tra ASL ROMA 1 e \_\_\_\_\_ stipulata con Deliberazione n.

Del \_\_\_\_\_)

Nominativo del tirocinante \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_ Università/Ente Formativo \_\_\_\_\_

Corso di Laurea \_\_\_\_\_ Corso di Specializzazione non medica \_\_\_\_\_

Master in \_\_\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_

AZIENDA OSPITANTE: ASL ROMA 1 Indirizzo: Borgo S. Spirito n. 3 – 00193 Roma

AREA/DIPARTIMENTO/DISTRETO/UOC/UOSD<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Struttura specifica dove si svolgerà il tirocinio \_\_\_\_\_

Periodo di tirocinio n. mesi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**(Il periodo del tirocinio deve corrispondere con la copertura assicurativa)**

Soggetto Promotore \_\_\_\_\_

Tutor dell'Ente Promotore \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Tutor dell'ASL ROMA 1 \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**Polizze Assicurative (allegare copia)**

INFORTUNI SUL LAVORO INAIL \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ periodo di validità \_\_\_\_\_

RCT \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Compagnia \_\_\_\_\_ periodo di validità \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Campo obbligatorio

Obiettivi, attività, modalità del tirocinio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:**

- a) iniziare la frequenza dopo aver ritirato, presso la UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze, la lettera di autorizzazione al ritiro del badge consegnato da apposito ufficio della UOC Gestione del Personale, che dovrà essere poi utilizzato per la rilevazione delle presenze;
- b) osservare le regole aziendali e le norme comportamentali previste per i dipendenti del corrispettivo profilo professionale;
- c) rispettare le direttive impartite dai Direttori/Responsabili delle strutture presso cui i tirocinanti svolgono l'attività didattico-formativo;
- d) attestare i periodi di frequenza secondo le modalità previste dal presente regolamento;
- e) svolgere la propria attività in accordo con le finalità perseguite dalla struttura/unità operativa in cui opera, all'interno degli obiettivi concordati, seguendo le indicazioni fornite dai Direttori/Responsabili, in coerenza con le disposizioni relative al settore e ai regolamenti generali dell'Azienda;
- f) riconsegnare il badge alla UOC Gestione del Personale al termine del periodo di frequenza;
- g) prendere atto che il rapporto di tirocinio non costituisce rapporto di lavoro (dall'art. 1 comma 2 del Decreto ministeriale n. 142 del 25 marzo 1998).
- h) sottoporsi alla sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 del D. lsg 81/2008 o comunque ai controlli disposti dal Medico Competente ed alle disposizioni del Responsabile della Sicurezza e Prevenzione

Le informazioni contenute nel presente Progetto sono rese ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e i sottoscrittori sono consapevoli della responsabilità penali cui possono andare incontro in casi di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenete dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Si esprime, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 – n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio.

Roma \_\_\_\_\_

Firma per presa visione e accettazione del tirocinante \_\_\_\_\_

Firma e timbro dell'Università/Ente Proponente \_\_\_\_\_

Firma e Timbro del Direttore/Responsabile dell'Area/Distretto/UOC/UOSD sede del tirocinio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


