

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

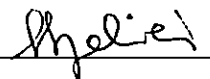
 N. **643** del **03-07-2017**

**OGGETTO:** Convenzione tra Istituto di specializzazione in psicoterapia **Società Italiana di Psicoterapia Psicoanalitica ( S.I.P.P. )** e la ASL Roma I per lo svolgimento presso le strutture afferenti al **Dipartimento di Salute Mentale** del tirocinio di formazione degli allievi e per una collaborazione sul piano culturale, scientifico e formativo.

**STRUTTURA PROPONENTE:** Area di Direzione Aziendale – UOC Formazione ex ASL Roma E

Centro di costo: 124

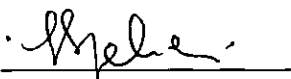
L'estensore (Dr.ssa Stefania Spalvieri)



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.

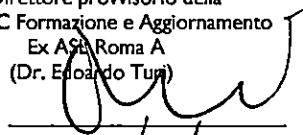
Il Responsabile del procedimento

(Dr.ssa Stefania Spalvieri)



data 12.06.2017

Il Direttore della U.O.C.  
Formazione ex ASL Roma E  
e Direttore provvisorio della  
UOC Formazione e Aggiornamento  
Ex ASL Roma A  
(Dr. Edoardo Turri)



data 12/6/2017

Il Direttore di Area di Direzione Aziendale  
(Dr. Carlo Saitto)



data 15.6.17

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

Non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

data 25.7.17 firma 

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

IL SOSTITUTO **Dr.ssa MARIA ROSARIA ROMAGNULO**

Favorevole

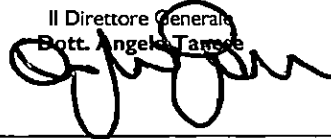
Non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

data 26/5/17 firma 

Il Presente provvedimento si compone di n.10 pagine di cui n. 6 pagine di allegati

Il Direttore Generale  
**Dott. Angelo Tarsia**



643 del 03-04.2017

**IL DIRETTORE 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 l' Istituto di specializzazione in psicoterapia SOCIETA' ITALIANA DI PSICOTERAPIA PSICOANALITICA ( S.I.P.P. ) , con sede legale in via Po, 102 - 00198 Roma C.F. 05071320583, rappresentata dal Rappresentante Legale Prof. Antonio De Rosa, 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 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 Lavoro n. 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;

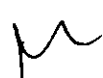
**PRESO ATTO CHE** l' Istituto di specializzazione in psicoterapia Società Italiana di Psicoanalisi Psicoanalitica ( S.I.P.P.) ha ottenuto dal MIUR l'abilitazione al rilascio del titolo professionale di psicoterapeuta con D.M. del 31.12.1993 ;

**PRESO ATTO CHE** con prot. PEC del 14.03.2017, agli atti della UOC Formazione ex ASL ROMA E, l' Istituto di specializzazione in psicoterapia Società Italiana di Psicoanalisi Psicoanalitica ( S.I.P.P.) ha chiesto di stipulare una convenzione con la ASL Roma I e con successiva nota prot. PEC del 12.04.2017 ha comunicato l'offerta formativa per gli operatori aziendali;

**VISTO CHE** alla UOC Formazione ex ASL Roma E è pervenuto, dal Dipartimento di Salute Mentale ex ASL Roma E, un parere positivo il 10.05.2017, con prot. 4786/C arrivo, mentre non è pervenuto alcun riscontro da parte del Direttore del DSM ex ASL Roma A ;

**PRESO ATTO CHE** l' Istituto di specializzazione in psicoterapia Società Italiana di Psicoanalisi Psicoanalitica ( S.I.P.P.) ha approvato con e-mail del 23 maggio 2017, agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E, lo schema di convenzione da adottare;

**PRESO ATTO CHE** con e-mail del 29 maggio 2017 , agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E, il Coordinatore della Formazione del Dipartimento di Salute Mentale ex ASL Roma E ha comunicato che il numero di tirocinanti per anno che il Dipartimento potrà ospitare, in base ai tutor disponibili, sarà pari a 5 ( cinque);




**PRESO ATTO CHE** con Deliberazione del Direttore Generale n. 541 del 31.05.2017 avente per oggetto : "Atto Aziendale della ASL Roma I. 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 I ;

**TENUTO CONTO CHE** il Regolamento per la stipula di convenzioni con Università/Enti formativi nella ASL Roma I, di cui alla Deliberazione n. 685 del 4.08.2016, all'art. 4 prevede che la ASL Roma I 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** l' Istituto di specializzazione in psicoterapia Società Italiana di Psicoerapia Psicoanalitica ( S.I.P.P.) 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;

**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 l' Istituto di specializzazione in psicoterapia Società Italiana di Psicoerapia Psicoanalitica ( S.I.P.P.), per lo svolgimento presso il **Dipartimento di Salute Mentale** del tirocinio di formazione degli allievi del suddetto Istituto;
- di stabilire che il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale sia tenuto 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 ;
- di prevedere che l' Istituto di specializzazione in psicoterapia Società Italiana di Psicoerapia Psicoanalitica ( S.I.P.P.) , 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 I 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 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

(D<sup>ssa</sup> Stefania Spalvieri)

Il Direttore della UOC  
Formazione ex ASL Roma E  
e Direttore Provvisorio della  
UOC Formazione e Aggiornamento  
della ex ASL Roma A

(Dr. Edoardo Turi)

Il Direttore di Area di Direzione Aziendale

(Dr. Carlo Saitto)

## 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 24/1990 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 Istituto di specializzazione in psicoterapia Società Italiana di Psicoterapia Psicoanalitica ( S.I.P.P. ) e la ASL Roma 1 per lo svolgimento presso le strutture afferenti al Dipartimento di Salute Mentale del tirocinio di formazione degli allievi e per una collaborazione sul piano culturale, scientifico e formativo."* 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 l' Istituto di specializzazione in psicoterapia Società Italiana di Psicoerapia Psicoanalitica ( S.I.P.P. ) , per lo svolgimento presso il **Dipartimento di Salute Mentale** del tirocinio di formazione degli allievi del suddetto Istituto;
- di stabilire che il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale sia tenuto 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 ;
- di prevedere che l' Istituto di specializzazione in psicoterapia Società Italiana di Psicoerapia Psicoanalitica ( S.I.P.P. ) , 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 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/organi rispettivamente interessati.

IL DIRETTORE GENERALE

( Dott. Angelo Canale )






OSI LINEA SANITARIO REGIONALE

ASL ROMA 1

Roma 8/5/12  
Prot. 459

UOC FORMAZIONE

Prot. E. 178/C  
Date 10/5/2012



REGIONE LAZIO

ALLEGATO RP

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

PROCEDURA CONVENZIONI: PARERE DELLA STRUTTURA

DIPARTIMENTO/UOC/UOSD

DIPARTIMENTO di SALUTE MENTALE

ENTE PROPONENTE LA CONVENZIONE Società ITALIANA di PSICOTERAPIA  
PSICOANALITICA (SIPP)

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

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE in PSICOTERAPIA

MASTER \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

NUOVA CONVENZIONE

RINNOVO

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

PARERE: POSITIVO  NEGATIVO

indicare la motivazione: gli sperimentato collaborazione sul piano  
clinico e didattico a sostegno delle attività clinica dei servizi  
del DSM

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

ASL ROMA 1 Med. D.S.M. le Scuole delle Università degli Studi può essere affidato un numero di tirocinanti e

UODCA - Pad. 1°

via Salaria 291 - 00135 Roma - Tel. 0668352804

00135 Roma - Tel. 0668352804

Dott.ssa MARIA TERESA LACENERE

Direttore Psicologo 1° Livello  
IL REFERENTE DELLA FORMAZIONE

[Signature]

ASL ROMA 1  
IL DIRETTORE RESPONSABILE  
Dipartimento di Salute Mentale  
Il Direttore Dott. Giuseppe Ducci

ASL ROMA 1

[Signature]

DATA 8.05.12

Sugliera  
[Signature]  
12/5/12 [Signature]

M

[Signature]

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

L' Istituto di specializzazione in psicoterapia SOCIETA' ITALIANA DI PSICOTERAPIA PSICOANALITICA ( S.I.P.P. ) , con sede legale in via PO n.102 - 00198 Roma, CF 05071320583 d'ora in poi denominata " Scuola", nella persona del suo Rappresentante Legale, Prof. Antonio De Rosa, nato a Napoli il 19.10.1949

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 Direttore Generale 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 sopracitata 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 D.M. 31.12.1993 ;
- L' "Azienda" è struttura idonea all'attività formativa in riferimento ai requisiti previsti dalla vigente normativa;
- 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;

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, **ove viene svolta attività di psicoterapia.**

**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, **medico o psicologo 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 un numero massimo di 5 (cinque) tirocinanti per anno, con un rapporto tutor studenti pari a 1 a 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 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 civile per gli eventuali danni arrecati ai terzi nel predetto periodo. Le coperture assicurative devono comprendere anche eventuali attività svolte dal tirocinante al di fuori dell'"Azienda" rientranti nel progetto formativo.

Il massimale assicurato deve essere minimo di € 655.000,00 così ripartito:

155.000,00 per infortuni ( invalidità permanente e morte)

500.000,00 per responsabilità civile verso terzi

L'invio delle relative polizze assicurative all'Azienda è propedeutica all'inizio del tirocinio ed è condizione di risoluzione della convenzione.

**Art. 8** La " Scuola " si impegna formalmente ad una stretta collaborazione con la "Azienda" sul piano culturale, scientifico e formativo contribuendo al miglioramento delle conoscenze e competenze del personale, a tal proposito offre annualmente le seguenti opportunità formative:

1. Partecipazione ad eventuali gruppi di studio o ricerche o sperimentazioni attivabili tra la Scuola e l'Azienda su alcuni temi teorico-clinici di particolare interesse, individuati dalle parti e rispondenti ad obiettivi aziendali;
2. N. 3 iscrizioni gratuite ad operatori del DSM, a corsi di formazione, seminari, convegni, gruppi di studio organizzati dalla Sezione regionale;
3. Disponibilità ad effettuare, se richiesti, due incontri di supervisione clinica per gli operatori della struttura ospitante;
4. Abbonamento gratuito alla propria rivista scientifica *Psicoterapia Psicoanalitica*.

Al termine di ogni anno di convenzione la " Scuola " si impegna a comunicare alla UOC Formazione dell' " Azienda" l'entità di utilizzo delle opportunità formative offerte agli operatori aziendali.

**Art. 9** Le parti dichiarano reciprocamente di essere informate e per quanto di ragione espressamente acconsentire che i dati personali, eventualmente raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione della presente convenzione, vengano trattati esclusivamente per la finalità della convenzione secondo quanto previsto dal D. Lgs 196/2003. Titolari dei dati personali, per quanto concerne il presente articolo, sono rispettivamente l' " Azienda" e la " Scuola".

**Art. 10** Per tutte le controversie che dovessero insorgere dall'interpretazione e/o esecuzione del presente atto sarà competente in via esclusiva il foro di Roma.

**Art. 11** La presente convenzione decorre dalla data di sottoscrizione, ha durata quadriennale e potrà essere rinnovata dietro espressa volontà delle parti.

**Art. 12** Il presente atto, redatto in triplice originale, verrà registrato in caso d'uso a spese della parte richiedente.

Roma, li \_\_\_\_\_

Per la Scuola

Il Direttore

( firma e timbro)

Prof. Antonio De Rosa

Per la ASL ROMA 1

Il Direttore Generale

Dott. Angelo Tanese







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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



