

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

 N. **644** del **03-07-2017**
OGGETTO: Convenzione tra Istituto **WALDEN** e la ASL Roma I per lo svolgimento presso la UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva 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) 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)

 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 Turi)

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

Spalvieri
Edoardo Turi
Carlo Saitto

 data **19.06.2017**

data

 data **22.6.17**

 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

 data **25.7.17** firma Matranga

(con motivazioni allegate al presente atto)

Parere del Direttore Sanitario Dr. Mauro Goletti

IL SOSTITUTO DOTTORESSA MARIA ROSARIA ROMAGNUOLO

 Favorevole

 Non favorevole

 data **26/6/17** firma Romagnuolo

(con motivazioni allegate al presente atto)

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

 Il Direttore Generale
Dott. Angelo Tanese

Angelo Tanese

644 - del 03-07-2017

**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 1 nella persona del Dott. Angelo Tanese;

Vista la deliberazione n. 1 del 1° gennaio 2016 del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 1, 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 Walden, con sede legale in via di Campo Marzio n. 12 - 00186 Roma rappresentata dal Rappresentante Legale Prof. Carlo Ricci, 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 la UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva, 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 l'Istituto WALDEN, ha ottenuto dal MIUR l'abilitazione al rilascio del titolo professionale di psicoterapeuta con D.M. del 16.11.2000;

PRESO ATTO CHE l'Istituto WALDEN, con prot. PEC del 24.03.2017, agli atti della UOC Formazione ex ASL ROMA E, ha chiesto di stipulare una convenzione con la ASL Roma I;

VISTO CHE alla UOC Formazione ex ASL Roma E è pervenuto, in data 8.05.2017, un parere negativo del Dipartimento di Salute Mentale ex ASL Roma E, agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E, per indisponibilità di tutor, ed in data 15.05.2017 è pervenuto, dalla UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva e Disabili Adulti ex ASL Roma E, il parere positivo allegato al presente atto, mentre nulla è pervenuto dalla ex ASL Roma A per il tramite della UOC Formazione e Aggiornamento della ex ASL Roma A;

CONSIDERATO CHE con e-mail del 19 maggio 2017, agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E, è stato richiesto alla UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva e Disabili Adulti ex ASL Roma E di comunicare il numero massimo di tirocinanti dell'Istituto WALDEN, ospitabili dalla medesima struttura per anno, così come richiesto nella nota prot. N. 0009840 del 29.03.2017 del MIUR, agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E;

PRESO ATTO CHE l'Istituto WALDEN ha approvato lo schema di convenzione con e-mail del 22 maggio 2017, agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E;

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 nell'ambito del quale è ricompresa la UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva ;

PRESO ATTO CHE la UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva ha comunicato in data con e-mail del 15 giugno 2017, agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E, che il numero massimo di tirocinanti per anno da accogliere è pari a 2 (due);

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 WALDEN 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;

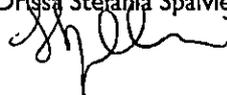
Attestato che il presente provvedimento a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei 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:

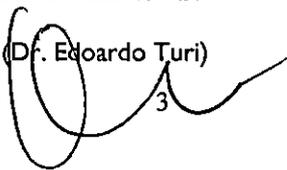
- di addivenire alla stipula di una convenzione con l'Istituto WALDEN, per lo svolgimento presso la UOC Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva del tirocinio di formazione degli allievi del suddetto Istituto;
- di stabilire che il Direttore della UOC Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva sia 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 della UOC Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva e Disabili Adulti della ex ASL Roma E
- di prevedere che l'Istituto WALDEN , 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
(Dressa Stefania Spalvieri)

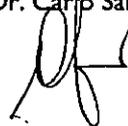


Il Direttore della UOC
Formazione ex ASL Roma E
e Direttore Provvisorio della
UOC Formazione e Aggiornamento
della ex ASL Roma A

(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 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 Istituto WALDEN e la ASL Roma 1 per lo svolgimento presso la UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva 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 addivire alla stipula di una convenzione con l'Istituto WALDEN, per lo svolgimento presso la UOC Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva del tirocinio di formazione degli allievi del suddetto Istituto;
- di stabilire che il Direttore della UOC Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva 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 della UOC Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva e Disabili Adulti della ex ASL Roma E
- di prevedere che l'Istituto WALDEN , 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 Turchese

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

L' Istituto WALDEN - Laboratorio di scienze comportamentali- Associazione Italiana di psicologia e Terapia Cognitivo-Comportamentale , con sede legale in via Campo Marzio n. 12-00186 Roma, d'ora in poi denominato " Scuola", in persona del Rappresentante Legale Direttore Prof. Carlo Ricci

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. 16.11.2000 ;
- 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 la **UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva, 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 la **UOC Tutela Salute Mentale Riabilitazione Età Evolutiva** un numero massimo di 2 (due) tirocinanti per anno, con un rapporto tutor studenti pari a 1a 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 didattico-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:

-Effettuazione di docenze, a titolo gratuito, rivolto agli operatori dell ' Azienda da concordare con la UOC TSMREE ;

-Iscrizione gratuita per n. 10 operatori della UOC TSMREE in qualità di uditori a corsi di formazione, seminari e convegni organizzati dalla scuola, previo invio del calendario delle proposte formative dell'anno;

-Partecipazione ad eventuali gruppi di studio o ricerche o sperimentazioni attivabili tra la Scuola e l' Azienda su alcuni temi teorici -clinici di particolare interesse, individuati dalle parti e rispondenti agli obiettivi aziendali;

-Disponibilità ad effettuare n. 2 incontri di supervisione clinica;

Invio di n. 2 copie della propria rivista scientifica alla sede della UOC TSMREE

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 l' Istituto WALDEN

Il Direttore

(firma e timbro)

Prof. Carlo Ricci

Per la ASL ROMA 1

Il Direttore Generale

Dott. Angelo Tanese



Prot. n 61422
Del 15/05/2017

Prot. E. 4824
Data 15.5.2017

ALLEGATO RP

AREA _____ - UOC Formazione
PROCEDURA CONVENZIONI: PARERE DELLA STRUTTURA

DIPARTIMENTO/UOC/UOSD
UOC TSMREE e DA
ENTE PROPONENTE LA CONVENZIONE SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA ISTITUTO WALDEN
CORSO DI LAUREA _____
CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA
MASTER _____
ALTRO _____

NUOVA CONVENZIONE
RINNOVO

Sig. S. S. S.
di
Displu
potenziamento
di
6/5/17

ESTENSIONE DELLA DELIBERAZIONE N. _____ DEL _____

PARERE: POSITIVO NEGATIVO
indicare la motivazione: Al fine di favorire un'integrazione con le equipe cliniche e di essere di supporto alle attività 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)

TUTOR dott.ssa GIOVANNA ALBANESE Albanese

IL REFERENTE DELLA FORMAZIONE
Marilena ASL RM1/E
UOC TSMREE e D.A.
Dirigente Psicologo
DATA 15/05/17 Dr.ssa MARILENA TACCI

IL DIRETTORE/RESPONSABILE
S. S. S.
UOC TUTELA SALUTE MENTALE E RIABILITAZIONE
ETA' EVOLUTIVA E DISABILI ADULTI
IL DIRETTORE

M

di S.



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/UOSD¹ _____

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 _____

¹ 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 _____