

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. **851** del **30-08-2017**

**OGGETTO:** Convenzione tra **Scuola di Specializzazione in Psicologia Clinica dell'Università Sapienza di Roma** e la **ASL Roma 1** per lo svolgimento presso le strutture afferenti al **Dipartimento di Salute Mentale del tirocinio di formazione.**

**STRUTTURA PROPONENTE:** Dipartimento per lo Sviluppo Organizzativo – UOC Formazione e Aggiornamento ex ASL Roma A

Centro di costo: 124

L'estensore (Dr. Paolo Tarantino) *Paolo Tarantino*

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. Paolo Tarantino) *Paolo Tarantino*

*08/08/2017*

data

Il Direttore sostituto della U.O.C. Formazione ex ASL Roma E e Direttore provvisorio della UOC Formazione e Aggiornamento Ex ASL Roma A (Dr. Francesco Nicolazzo) Il sostituto (D.ssa Stefania Spalvieri)

*Spalvieri*

data *9.08.2017*

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

*Carlo Saitto*

data *9.8.17*

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  **IL SOSTITUTO** Non favorevole   
 Dott.ssa **MIRELLA PERACCHI** (con motivazioni allegate al presente atto)

data *23/08/2017* firma *Mirella Peracchi*

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

Favorevole  Non favorevole   
 (con motivazioni allegate al presente atto)

data *25/8/2017* firma *Mauro Goletti*

Il Presente provvedimento si compone di n. 12 pagine di cui n. 8 pagine di allegati

Il Direttore Generale **Dott. Angelo Tanese**

*Angelo Tanese*



851 del 30-08-2017

**IL DIRETTORE SOSTITUTO DELLA UOC FORMAZIONE EX ASL ROMA E IL 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 Specializzazione in Psicologia Clinica dell'Università Sapienza di Roma, con sede in Roma, Via dei Marsi, 78 -0015 Roma rappresentata dal Rappresentante Legale Presidente Prof. Eugenio Gaudio 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** con e-mail del 20.03.2017 agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E il direttore DSM ex Roma A, Dott. A. Narracci ed il responsabile Formazione DSM ex ASL Roma A Dr. Mario Ardizzone, esprimono un parere favorevole della convenzione da adottare;

**PRESO ATTO CHE** con e-mail del 08.08.2017, agli atti della UOC Formazione ex ASL Roma E, il Coordinatore della Formazione del Dipartimento di Salute Mentale Dott.ssa Maria Tweresa Lacenere, ha comunicato che coerentemente con l'organizzazione aziendale, la convenzione dovrà comprendere tutte le strutture che afferiscono al Dipartimento di Salute Mentale ;

**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** la Scuola di Specializzazione in Psicologia Clinica 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 la **Scuola di Specializzazione in Psicologia Clinica** 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 ( ex RomaA) ;
- di prevedere che la Scuola di Specializzazione in Psicologia Clinica, 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 dall'A.A. 2017/2018, abbia durata triennale 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  
(Dr. Paolo Tarantino)

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 sostituto  
Dr. ssa Stefania Spalvieri

Il Direttore Dip. per lo Sviluppo Organizzativo  
(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;



**ASL  
ROMA 1**

**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 Specializzazione in Psicologia Clinica dell'Università Sapienza di Roma e la ASL Roma 1 per lo svolgimento presso le strutture afferenti al Dipartimento di Salute Mentale. del tirocinio di formazione"** e conseguentemente, 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 Specializzazione in Psicologia Clinica per lo svolgimento presso il **Dipartimento di Salute Mentale**, del tirocinio di formazione degli allievi del suddetto Ateneo;
- 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 la Scuola di Specializzazione in Psicologia Clinica 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 dall' A.A. 2017/2018, abbia durata triennale 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. Angela Tanassi

**CONVENZIONE DIDATTICA TRA LA FACOLTÀ DI MEDICINA E PSICOLOGIA  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" E L'ENTE/AZIENDA  
ASL ROMA1 PER LE ATTIVITÀ FORMATIVE  
PROFESSIONALIZZANTI NELL'AMBITO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE  
IN PSICOLOGIA CLINICA**

L'università degli Studi di Roma "La Sapienza" con sede in Piazzale Aldo Moro 5  
rappresentata dal Rettore pro tempore Prof. Eugenio Gaudio nato a Cosenza il 15-09-1956

E

l'Ente ASL ROMA1 con sede legale in ROMA, C.F.  
13664791004, d'ora in poi denominata "Azienda/Ente" rappresentata/o da  
Dott. Angelo Tanese nato a San Benedetto del Tronto, il 27.07.1966

**PREMESSO CHE**

- Ai sensi dei DDMM 24 luglio 2006 e 10 marzo 2010 relativi al Riassetto delle Scuole di Specializzazione di Area Psicologica, gli iscritti alla Scuola di Specializzazione in PSICOLOGIA CLINICA hanno l'obbligo di acquisire 180 CFU di attività formative professionalizzanti, nell'arco dei cinque anni di durata del corso, di cui almeno 60 dedicati ad attività professionalizzanti psicoterapeutiche espletate sotto la supervisione di qualificati psicoterapeuti.

**CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE**

**ART. 1** - Allo scopo di favorire la collaborazione tra la Facoltà e l'Ente ASL ROMA1 per l'impiego del potenziale didattico scientifico e delle strutture dell'Ente nelle attività formative della Scuola di Specializzazione in PSICOLOGIA CLINICA, l'università si avvale della cooperazione con le strutture e del personale dell'Ente con particolare riferimento agli psicologi e agli psicoterapeuti che operano nella stessa.

**ART. 2** - Per l'attuazione del rapporto di collaborazione di cui al precedente art. 1:

a) la Facoltà fa svolgere parte delle attività formative professionalizzanti della Scuola di Specializzazione suddetta presso l'Azienda/Ente, le cui strutture, (individuate nell'allegato A facoltativo), vengono ritenute dalle Parti particolarmente idonee a fornire una adeguata preparazione professionale agli specializzandi;

b) i professionisti, in particolare gli psicologi e gli psicoterapeuti dell'Azienda/Ente, individuati secondo quanto indicato al successivo art. 3, nel quadro del programma delle attività didattiche della Scuola di Specializzazione suddetta, possono espletare, senza oneri per l'Università, a tempo determinato, le funzioni di docente o tutor per lo svolgimento di:

1) supervisione delle attività formative professionalizzanti nell'ambito della Scuola di Specializzazione suddetta;

2) partecipazione alle necessarie riunioni di programmazione e di verifica delle attività di formazione professionalizzante, organizzate dalla Scuola di Specializzazione;

3) forme varie di attività didattica.

L'attribuzione degli insegnamenti e degli altri compiti connessi alla didattica specialistica al personale dell'Azienda/Ente avviene con delibera del Consiglio della Scuola e con nulla osta dell'Azienda/Ente.

**ART. 3** - L'attività formativa professionalizzante riguarda precipuamente attività supervisionate di valutazione psicologica, di consulenza psicologica e di psicoterapia relative alle aree di competenza di ciascuna tipologia di Scuola.

L'attività formativa professionalizzante degli specializzandi è supervisionata da psicologi esperti, iscritti all'Albo Professionale da almeno 3 anni, in servizio presso l'Ente e da questo individuati. La supervisione delle attività psicoterapeutiche è affidata a iscritti all'elenco degli psicoterapeuti.

L'attività formativa professionalizzante degli specializzandi è seguita e verificata da un tutor designato dalla Scuola di Specializzazione in veste di responsabile didattico e organizzativo.

**ART. 4** - Le modalità di svolgimento delle attività didattiche sia teoriche che pratiche, il calendario delle attività e le sedi delle stesse, vengono stabiliti dal Consiglio della Scuola di Specializzazione all'inizio dell'anno accademico, in apposita seduta.

Il Consiglio della Scuola di Specializzazione nel definire le suddette modalità assicurerà che le attività didattiche, specie quelle di carattere pratico da svolgersi presso l'Azienda/Ente, siano coordinate con le attività specifiche di questa e da essa approvate.

**ART. 5** - La formazione dello specializzando implica la partecipazione guidata o diretta alle attività del servizio di cui fanno parte le strutture nelle quali si effettua la formazione stessa. La formazione comporta l'assunzione delle responsabilità connesse all'attività svolta. Durante il periodo di formazione è obbligatoria la partecipazione attiva a riunioni periodiche, seminari e insegnamenti teorico-pratici nelle discipline previste dal percorso didattico della Scuola di Specializzazione.

Per ciascuno specializzando, inserito nell'Ente in base alla presente convenzione, la Scuola di Specializzazione, d'intesa con l'Ente, predispone un progetto formativo contenente:

- il nominativo dello specializzando;
- i nominativi dei supervisori e individuati dall'ente;
- il nominativo del docente tutor designato dal Consiglio della Scuola;
- l'elenco delle attività professionalizzanti obbligatorie previste, come disciplinato dall'ordinamento didattico della Scuola.
- gli obiettivi e modalità di svolgimento dell'attività formativa professionalizzante svolta presso l'Ente con l'indicazione dei tempi di presenza
- le strutture aziendali (servizi, sedi, reparti) presso cui si svolge la formazione;
- gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL e per la responsabilità civile.

Il progetto formativo, firmato dal responsabile dell'Ente che accoglie lo specializzando, viene presentato contestualmente alla richiesta di autorizzazione alla formazione che lo specializzando presenta, secondo scadenze predeterminate, alla Scuola di Specializzazione.

**ART. 6** - È fatto obbligo allo specializzando di:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati personali e alle informazioni relative ai casi clinici trattati.

**ART. 7** - Il datore di lavoro si impegna ad applicare agli specializzandi la normativa vigente in materia di igiene e sicurezza di cui al D. Lgs. N. 81/2008 e successive modificazioni

**ART. 8** - Le Parti, in materia di assicurazione del personale per la responsabilità civile, gli infortuni e le malattie riportate in servizio e per causa di servizio, si attengono ciascuna ai propri ordinamenti. L'Università assicura lo specializzando contro gli infortuni sul lavoro presso INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento della formazione professionalizzante, l'Azienda/Ente si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dal soggetto promotore) e all'Università.

**ART. 9** - Eventuali modifiche alla presente Convenzione dovranno essere preventivamente sottoposte all'esame degli Organi deliberanti delle parti contraenti.

**ART. 10** - Le parti dichiarano reciprocamente di essere informate e di acconsentire espressamente che i dati personali raccolti nel corso dell'esecuzione della presente convenzione, vengano trattati esclusivamente per le finalità della convenzione stessa. Inoltre, per fini statistici, i suddetti dati, trattati esclusivamente in forma anonima, potranno essere comunicati a soggetti pubblici, quando ne facciano richiesta per il proseguimento dei propri fini istituzionali, nonché a soggetti privati, quando lo scopo della richiesta sia compatibile con i fini istituzionali della parte contrattuale a cui si riferiscono. Titolari dei dati personali per quanto concerne il presente articolo, sono rispettivamente l'Università e l'Azienda. Le parti dichiarano infine di essere informate sulle disposizioni dettate da D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali.

**ART. 11** - Il presente atto entra in vigore a partire dal mese di novembre dell'anno accademico .....2017/2018..... ed ha durata triennale con possibilità di rinnovo nelle medesime forme previste per la sua stipula.

Data

IL RETTORE

Prof. Eugenio Gaudio

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

DOTT. ANGELO TANESE

**ALLEGATO A**  
*DESCRIZIONE DELLE STRUTTURE E DELLE ATTREZZATURE*

- **DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE ASL ROMA 1**



## ALLEGATO B

**Atto di formale impegno degli organismi che hanno la disponibilità delle strutture non universitarie coinvolte nella formazione ed inserite nella rete formativa (previsto ai sensi dell'art. 5 comma 1 lettera D) del D. I. n. 402 del 13 giugno 2017)**

L'Azienda/Ente ..... **ASL ROMA1** ..... manifesta il proprio impegno formale:

- al rispetto alla normativa comunitaria, statale e regionale;
- all'accettazione dei controlli dell'Osservatorio nazionale e regionale;
- al rispetto del CCNL di riferimento per il personale dipendente e della normativa relativa alle altre forme contrattuali;
- al rispetto, con riguardo al personale dipendente ed in formazione, della normativa in materia fiscale, previdenziale, in materia di sicurezza e di lavoro dei disabili;
- al rispetto della programmazione formativa della Scuola di specializzazione come deliberato dal relativo Consiglio di Scuola;
- alla garanzia che la tipologia, il volume e gli esiti delle attività assistenziali e sanitarie della struttura da accreditare siano adeguate agli standard e requisiti previsti per le singole Scuole di specializzazione; *(solo per convenzioni per attività assistenziale)*
- alla garanzia, per la singola Scuola di specializzazione, ove previsto, dell'utilizzo di un numero adeguato di posti letto, prestazioni e procedure cliniche assistenziali dedicati alla formazione; *(solo per convenzioni per attività assistenziale)*
- alla garanzia che la dotazione sanitaria ed assistenziale della singola Scuola di specializzazione non concorra alla costituzione di altre Scuole della medesima tipologia di altri Atenei.

**Firma**



ASL  
ROMA 1



REGIONE  
LAZIO

ALLEGATO RP

AREA \_\_\_\_\_ - UOC Formazione  
 PROCEDURA CONVENZIONI: PARERE DELLA STRUTTURA

DIPARTIMENTO/UOC/UOSD  
D.S.M. ex ASL Roma A

ENTE PROPONENTE LA CONVENZIONE Sapienza Università di Roma -  
Facoltà di Medicina e Psicologia

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

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE in Psicologia Clinica

MASTER \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

NUOVA CONVENZIONE

RINNOVO

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

PARERE: POSITIVO  NEGATIVO

indicare la motivazione: congruenza fra le modalità di formazione della Scuola  
di Specializzazione ed oggetto e il mandato sociale del D.S.M. con le sue  
correlative modalità di funzionamento clinico

NOMINATIVO E QUALIFICA TUTOR INSERIRE BANCA DATI ASL RMI (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)

IL REFERENTE DELLA FORMAZIONE  
[Signature]

ASL RMA  
DIRETTORE D.S.M.  
[Signature]

DATA 20/03/2017

M

RP SP

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

*[Handwritten signatures and initials]*



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-formativa;
- 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*m* *n-m* *ss*