



Originale

***AZIENDA SANITARIA LOCALE
PESCARA***

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

7 OTT. 2020

Il giorno _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, il Dott. Sabatino Trotta, Direttore del Dipartimento di Salute Mentale, nominato con Delibera D.G. N. 890 del 15/07/2019, nell'esercizio delle funzioni di cui alla Delibera N. 705 del 28/06/2012 ha adottato la seguente

DETERMINA N. 355 / DSM

OGGETTO: STIPULA CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI TIROCINIO CON LA FONDAZIONE ITALIANA GESTALT - SCUOLA DI FORMAZIONE SOCIETA' ITALIANA GESTALT - ROMA

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Dott. Sabatino Trotta

- PREMESSO:

- che al fine di realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro e di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro , l'art. 18 della Legge n. 196 del 1997 prevede lo svolgimento di specifiche iniziative di tirocini pratici e di stages a favore di soggetti che hanno già assolto l'obbligo scolastico;
- che tali tirocini sono disciplinati dal regolamento del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale ai sensi del D.M. 25 Marzo 1998, n. 142;
- che l'art. 1 comma 2 del D.M. 25 Marzo 1998, n. 142 stabilisce che.....*i rapporti che i datori di lavoro privati e pubblici intrattengono con i soggetti da essi ospitati ai sensi del comma 1, non costituiscono rapporti di lavoro;*
- che i tirocini formativi e di orientamento sono svolti sulla base di apposite convenzioni stipulate tra i soggetti promotori e i datori di lavoro pubblici e/o privati, come stabilito dal comma c) dei principi e criteri generali dell'articolo 18 legge 24/06/1997 N. 196;

- CONSIDERATO :

- che la Fondazione Italiana Gestalt, Scuola di Formazione Società Italiana Gestalt, con sede in Viale Trastevere N. 108 – Roma, ha richiesto a questa Azienda Sanitaria la stipula di una convenzione per tirocinio con nota Prot. N. 129506/20/ASL del 01/10/2020, che si allega in copia al presente provvedimento formandone parte integrante e sostanziale (All. A);
- Che le modalità di svolgimento del tirocinio devono essere regolate da specifica convenzione;
- Che il presente provvedimento non comporta impegno finanziario per questa Azienda Sanitaria;
- **VISTA** la Delibera N. 879 D.G. del 29/06/2011 avente ad oggetto: “Regolamento per l'ammissione allo svolgimento dei tirocini formativi e di orientamento presso le strutture sanitarie dei presidi ospedalieri e degli altri servizi della ASL di Pescara”;
- **VISTA** la Delibera N. 453 D.G. del 27/04/2012 avente ad oggetto: “Regolamento per l'ammissione allo svolgimento dei tirocini formativi e di orientamento presso le strutture sanitarie dei presidi ospedalieri e degli altri servizi della ASL di Pescara”; Revoca parziale e nuova adozione.
- **RICHIAMATA** la delibera n. 890 del 15/07/2019 di conferimento al Direttore del Dipartimento di Salute Mentale della delega alla gestione delle attività di tirocinio di pertinenza del dipartimento stesso.

DISPONE

Per le motivazioni descritte in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate:

- **DI APPROVARE** lo schema di convenzione, che costituisce parte integrante del presente provvedimento, (All. B), con la Fondazione Italiana Gestalt, Scuola di Formazione Società Italiana Gestalt, con sede in Viale Trastevere N. 108 – Roma, per lo svolgimento di attività di tirocinio ai sensi dell'art. 18 della L. n. 196/1997 e del decreto del Ministero del lavoro e di Previdenza Sociale del 25 Marzo 1998 n. 142;
- **DI SOTTOSCRIVERE** la convenzione con la suindicata Scuola, precisando che l'Azienda Sanitaria Locale di Pescara (soggetto ospitante) potrà valutare di volta in volta l'inserimento del tirocinante secondo il progetto formativo e di orientamento che dovrà essere presentato per l'effettiva esecuzione di ciascun tirocinio;
- **DI DARE ATTO** altresì che la medesima convenzione ha durata di anni quattro dalla data indicata nel contratto ed è rinnovabile alla sua scadenza;
- **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta impegno finanziario per questa Azienda Sanitaria.

All - A

Alla c.a. del Direttore del DSM

Dott. Sabatino Trotta

Via Renato Paolini 47
65124 Pescara

Prot. 129506/20 ASL del 1-10-2020

OGGETTO: richiesta attivazione convenzione per lo svolgimento del tirocinio pratico in PsicoterapiaEgr. Direttore,

inviamo la presente per richiedere l'attivazione della convenzione per lo svolgimento del tirocinio pratico in psicoterapia, dei nostri allievi, presso la ASL di Pescara.

Rendiamo noto che il corso di specializzazione in psicoterapia organizzato dalla nostra Scuola di Formazione "Società Italiana Gestalt" è un corso riconosciuto dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca con D.M. del 31/12/1993 per l'abilitazione all'esercizio dell'attività psicoterapeutica ai sensi dell'art. 3 della legge 56/89.

Il riconoscimento è stato conferito a seguito della presentazione di un preciso programma formativo redatto sulla base di specifiche direttive emanate dallo stesso M.I.U.R.; tale programma prevede lo svolgimento da parte degli allievi, di 100 ore annue di tirocinio pratico in psicoterapia, per un totale di 400 ore, nel corso del quadriennio.

Vi chiediamo inoltre, di inviarci la seguente documentazione, richiestaci dal MIUR al fine di inserirvi tra le strutture accreditate presso lo stesso, a mezzo posta mail:

1. Accreditamento valido e specifico per la psicoterapia, rilasciato alla struttura ospitante dal Servizio Sanitario Nazionale o convenzione tra la struttura privata ospitante ed altro Ente Pubblico avente ad oggetto i servizi di psicoterapia.
2. Carta dei servizi o un documento equivalente attestante lo svolgimento, nella struttura ospitante, dell'attività di psicoterapia, nonché la presenza in organico di psicoterapeuti.

Si inoltra in allegato, lettera di richiesta attivazione firmata dal rappresentante legale e copia della bozza di convenzione.

Cordiali Saluti,
La Segreteria

Fondazione Italiana Gestalt
Viale Trastevere n°108 Roma
tel: 06 58 19 582 - mobile: 334 966 9449
www.sigroma.com

N.B. Questo messaggio ed i suoi allegati, ai sensi e per gli effetti della legge sulla riservatezza personale (D. Lgs. 196/2003 e successive integrazioni e/o modifiche), sono inviati per uso esclusivo dei soggetti a cui sono destinati e possono contenere informazioni riservate, la cui divulgazione, distribuzione e copia sono vietate. In caso di parziale o erronea ricezione si prega di contattare immediatamente il n. 06 58 19 582.

fare favorevole

ASL PESCARA
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
Direttore: Dott. Sabatino TROTTA

A .S.L. di Pescara

Repertorio n.....del.....

CONVENZIONE DI TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, sede legale in Via Renato Paolini n. 45, Pescara C.F./P. IVA 01397530682, d'ora in poi denominata "soggetto ospitante", rappresentata dal Direttore del Dipartimento di Salute Mentale [redacted] come da delega di cui al provvedimento del Direttore Generale N. 890 del 15/07/2019.

E

La Scuola di Psicoterapia _____

con sede in _____ Via _____

d'ora in poi denominata "soggetto promotore", rappresentata dal

Direttore _____;

PREMESSO

- che l'esercizio dell'attività psicoterapeutica è subordinato, ai sensi della legge 18 febbraio 1989, n. 56, ad una specifica formazione professionale da acquisirsi, dopo la laurea in psicologia o in medicina e chirurgia, mediante corsi di specializzazione almeno quadriennali che prevedano adeguata formazione e addestramento in psicoterapia, attivati ai sensi del D.P.R. 10-03-1982, n. 162, presso le scuole di specializzazione universitaria o presso istituti a tal fine riconosciuti con le procedure di cui al citato D.P.R. e secondo il D.M. 11 Dicembre 1998, n. 509;
- che il "soggetto promotore" _____ con sede in _____ è una Scuola di Specializzazione in _____
- riconosciuta dal Ministero dell'Università e Ricerca Scientifica e Tecnologica (M.U.R.S.T.) con D.M. _____
- che in materia di tirocini formativi e orientativi trovano applicazione le disposizioni contenute nel Regolamento di attuazione dell' art.18 della legge 196/97, emanato con D.M.
-

- 25 marzo 1998, n.142 e nel regolamento Azienda Sanitaria Locale di Pescara di cui alle Delibere N. 879/D.G. del 29/06/2011 e n 453/D.G. del 27/04/2012;
- che il “soggetto promotore” ha manifestato l’interesse a stipulare con l’Azienda una convenzione al fine di consentire agli allievi di espletare il tirocinio di formazione ed orientamento richiesto dalla legge presso i Servizi, dell’Azienda medesima;
- che presso il Dipartimento di Salute Mentale dell’ASL di Pescara si svolge attività di psicoterapia e pertanto si dispone di psicoterapeuti idonei a svolgere attività di formazione e tutoraggio per i tirocinanti delle scuole di specializzazione e post –laurea;
- che il medesimo DSM assegna a codesta scuola N. 10 posti annui per svolgere attività di tirocinio;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Articolo 1 :Obblighi del soggetto ospitante

Il soggetto ospitante si impegna a

- a) garantire tramite il tutor aziendale lo svolgimento del tirocinio nei modi e nei tempi previsti nel progetto formativo
- b) ad accogliere presso le sue strutture i tirocinanti senza nessun onere economico a carico della Azienda medesima;

Articolo 2 : Obblighi del soggetto promotore

Il soggetto promotore assicura contro gli infortuni sul lavoro (I.N.A.I.L) nonché per la responsabilità civile verso terzi e malattie professionali.

Il “soggetto promotore” designa un tutor di istituto in veste di responsabile didattico-organizzativo il cui compito è di verificare l’attività formativa.

Articolo 3 : Modalità e contenuto del tirocinio

Il tirocinio formativo ai sensi dell’art.1, comma 2, del Decreto Ministeriale n.142/98 non costituisce rapporto di lavoro.

Il soggetto promotore, predispone per ciascun tirocinante inserito nel soggetto ospitante un progetto formativo e di orientamento contenente:

- a) i dati del tirocinante;
- b) i dati del tutor incaricato dal soggetto promotore e del responsabile aziendale;
- c) gli obiettivi e le modalità di svolgimento del tirocinio, con l’indicazione della durata e del periodo di svolgimento del tirocinio nonché dei tempi di presenza nel settore aziendale di inserimento;
- d) gli estremi identificativi delle assicurazioni contro gli infortuni sul lavoro presso INAIL, oltre che per responsabilità civile verso terzi e malattie professionali;

Le date di inizio e termine, nonché i tempi di presenza nel soggetto ospitante sono stabilite di comune accordo tra il tutor aziendale e il tutor del soggetto promotore.

Al termine del tirocinio sarà cura del tutor aziendale redigere una relazione sull'attività svolta.
Il soggetto ospitante certificherà l'avvenuto svolgimento del tirocinio.
I risultati dell'attività del tirocinante realizzati durante il periodo di stage rimangono di proprietà del soggetto ospitante.

Articolo 4: Obblighi del tirocinante

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento il tirocinante è tenuto a:

- a) attestare l'orario di entrata e di uscita;
- b) svolgere le attività previste dal progetto formativo;
- c) rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- d) rispettare gli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito a cartelle cliniche e quant'altro attiene i dati sensibili, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- e) esporre in maniera ben visibile un tesserino riconoscimento con la scritta "tirocinante"

In caso di mancato rispetto delle norme da parte del tirocinante, il soggetto ospitante si riserva il diritto di porre termine anticipatamente allo stage avvisando il soggetto promotore.

Articolo 5: Privacy

Il trattamento dei dati personali per finalità inerenti alla gestione della Convenzione, agli adempimenti di legge, e a tutto quanto riconducibile a prescrizioni normative o regolamentari sarà svolto nel rispetto della disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali. I testi normativi di riferimento debbono intendersi il Regolamento (UE) 2016/679 ("General Data Protection Regulation 679/2016 – GDPR"), il Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice Privacy") come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e la restante vigente normativa di settore.

I dati personali presenti negli archivi, tanto cartacei quanto informatizzati, verranno trattati per le finalità correlate all'adempimento di obblighi previsti dalla Convenzione oltre che dalla vigente normativa di settore in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali dei tirocinanti saranno oggetto di trattamento da parte della Asl esclusivamente per finalità legate all'autorizzazione all'accesso degli stessi alle strutture aziendali.

I tirocinanti verranno designati dal Direttore del Dipartimento di Salute Mentale della Asl (SATD) quali Soggetti Autorizzati al Trattamento dei dati (SAT); il SATD si farà carico di garantire la piena applicazione della vigente normativa di settore in materia di protezione dei dati personali, per conto della Asl, con particolare riguardo al rilascio della Informativa ed acquisizione del C da parte dei pazienti a che i propri dati siano oggetto di trattamento da parte dei tirocinanti.

Articolo 6: Durata della Convenzione

La presente Convenzione ha durata di tre anni, decorrenti dal 15/10/2020 al 14/10/2024 ed è rinnovabile espressamente alla scadenza, salvo recesso anticipato di una delle parti da comunicare con preavviso di almeno tre mesi con raccomandata A.R.

Il recesso anticipato potrà essere esercitato per sopravvenute ed oggettive esigenze aziendali o per effetto di modifiche organizzative della A.S.L. di Pescara dovute a disposizioni normative o regolamentari.

Inoltre, la presente convenzione non comporta oneri di spesa per l'A.S.L di Pescara.

Articolo 7

L'imposta di bollo è dovuta da parte della Scuola richiedente, ai sensi dell'art. 2 della tariffa, DPR 642/1972, nella misura vigente al momento della stipula e verrà assolta in modalità virtuale o mediante apposizione di contrassegno telematico allegandolo alla convenzione stessa al momento del rinvio a questo Dipartimento di Salute Mentale.

L'imposta di registro è dovuta in caso d'uso ai sensi dell'art. 4 della tariffa, Parte seconda, DPR 131/1986, con oneri a carico della parte richiedente.

Articolo 8

Per tutto quanto non espressamente previsto dalla presente convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Per ogni eventuale controversia se non definita bonariamente tra le parti, sarà competente in via esclusiva il foro di Pescara.

Letto, confermato, sottoscritto.

Pescara lì

Soggetto Promotore

Direttore

Soggetto Ospitante

Azienda USL di Pescara

Dipartimento di Salute Mentale

Via Fonte Romana, 8 - 65124 - Pescara

Direttore Dott. Sabatino Trotta

La presente convenzione è stata redatta in conformità dello schema contenuto nella Determina N° _____ DSM del _____ esecutiva ai sensi di legge.

Originale

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

L'Estensore
Dott.ssa Annamaria Marrone

Il Responsabile della
Posizione Organizzativa
Dott.ssa Paola Forestiero

Il Direttore del D.S.M

Dott. Sabatino Trotta

Q. Marrone

Ogni determina è prodotta in duplice originale di cui una viene archiviata a tempo indeterminato presso l'Ufficio di adozione e l'altra inviata all'Ufficio Organizzazione, Programmazione ed AA.GG.

Va altresì inviata in copia conforme a:

- | | |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> Ufficio Gestione Economico-Finanziaria | GEF |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Approvvigionamento Beni e Servizi | ABS |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Gestione del Patrimonio | GPA |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Trattamento Economico del Personale | TEP |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Gestione Risorse Umane | GRU |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Affari Legali ed Assicurazioni | ALA |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Aggiornamento e Formazione | AFO |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Economato | ECO |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Relazioni con il Pubblico | URP |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Organizzazione Igiene-Sanitaria | OIS |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Statistica ed Informatica | STA |
| <input type="checkbox"/> Ufficio Prevenzione e Prot. Sicurezza Interna | PPS |
| <input type="checkbox"/> Uffici del Dipartimento di Prevenzione | DIP |
| <input type="checkbox"/> Uffici del Dipartimento Servizi Sanitari ed Assistenziali | DSA |
| <input type="checkbox"/> Dipartimento di Salute Mentale | DSM |
| <input type="checkbox"/> Presidio Multizonale Igiene e Prevenzione | PMP |
| <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Pescara | PEA |
| <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Pescara | PES |
| <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Penne | PNA |
| <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Penne | PNS |
| <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Popoli | POA |
| <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Popoli | POS |
| <input type="checkbox"/> Servizio Tossicodipendenze | SRT |
| <input type="checkbox"/> Servizio Alcolologia | ALC |
| <input type="checkbox"/> Collegio Sindacale | CS |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Atto annotato sul registro interno delle Determine della Direzione del Dipartimento di Salute Mentale, ai fini della pubblicità legale.

La presente è copia conforme all'originale agli atti.

L'Estensore
Dott.ssa Annamaria Marrone

Pescara, _____

7 OTT. 2020

Q. Marrone