

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS- AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CAGLIARI**

**DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL Cagliari N° DET8-2017-135 DEL 27/03/2017**

**Dott. Paolo Tecleme** (firma digitale apposta)

**STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO DI STAFF - AFFARI GENERALI**

**OGGETTO:**

Autorizzazione stipula convenzione tra la ASSL Cagliari e la Scuola di Formazione di Psicoterapia ad indirizzo dinamico per lo svolgimento di attività di tirocinio degli allievi iscritti alla scuola.

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Responsabile Struttura Proponente:  
**Dott./Dott.ssa MARISA UDELLA** (firma digitale apposta)

La presente Determinazione:

è soggetta alla comunicazione al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29 della L. R. n° 10/ 2006 e ss.mm.ii.

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Cagliari dal **29/03/2017** al **13/04/2017**

## LA RESPONSABILE SSD AFFARI GENERALI

- VISTA** la Legge Regionale n. 17 del 27.07.2016: "Istituzioni dell'Azienda per la tutela della salute (ATS) e disposizioni di adeguamento dell'assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 28 luglio 2006, n. 10 (Tutela della salute e riordino del Servizio Sanitario della Sardegna). Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5) e alla Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23 (Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale)";
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n° 1 43 del 29.12.2016 di nomina del dott. Paolo Tecleme in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 con la quale sono state individuate le funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio-Sanitarie Locali e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute e successiva integrazione con deliberazione n. 22 del 06/02/2016;
- DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;
- RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;
- PREMESSO** che la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia "Scuola di Formazione di Psicoterapia ad indirizzo dinamico" denominata Scuola SFPID con sede a Roma, con nota prot. n. 833 del 08.02.2017, ha chiesto la disponibilità di questa Azienda alla sottoscrizione di un rapporto convenzionale finalizzato all'espletamento presso le strutture aziendali del tirocinio pratico curriculare finalizzato alla formazione in psicoterapia degli allievi iscritti alla Scuola, secondo quanto previsto dall'art. 8 del D.M. 509/98;
- DATO** atto che la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia SFPID, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 162/82, è abilitata con Decreto MIUR del 02.08.2001 ad istituire e attivare corsi quadriennali di specializzazione in psicoterapia, destinati a laureati in psicologia ed in medicina e chirurgia, iscritti ai relativi albi;
- CONSIDERATO** che questa Azienda si è resa disponibile ad addivenire all'accordo convenzionale per l'accoglimento presso le proprie strutture di allievi iscritti alla Scuola di Specializzazione in

psicoterapia SFPID, avendo al proprio interno le risorse e le professionalità necessarie per l'attivazione della collaborazione richiesta, procedendo di conseguenza, alla stipula della Convenzione in oggetto;

**VISTA** la bozza di convenzione, che si allega al presente atto deliberativo, per formarne parte integrante e sostanziale, che disciplina la frequenza nelle strutture di questa ASL, degli studenti iscritti alla Scuola di Specializzazione in Psicoterapia SFPID, con specifico riferimento agli adempimenti a carico del soggetto promotore e del soggetto ospitante;

**PRECISATO** che le attività di tirocinio di cui trattasi sono effettuate a scopo meramente formativo, senza oneri di natura economica a carico di questa Azienda e che la Scuola assicura i tirocinanti contro gli infortuni e per la responsabilità civile verso terzi;

**VISTA** la bozza di convenzione, che si allega al presente atto deliberativo per costituirne parte integrante e sostanziale;

#### **PROPONE**

1. di autorizzare la stipula della Convenzione tra la ASSL Cagliari e la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia "Scuola di Formazione di Psicoterapia ad indirizzo dinamico" denominata Scuola SFPID con sede a Roma, per lo svolgimento del tirocinio finalizzato alla formazione in psicoterapia degli allievi iscritti alla Scuola, per un numero massimo di 2 allievi per ogni anno formativo;
2. di allegare al presente atto, la bozza di convenzione suddetta, per farne parte integrante e sostanziale;
3. di dare atto che dal presente provvedimento non discendono oneri di natura economica, diretti o indiretti, a carico dell'Azienda;
4. di dare atto che la Scuola di Psicoterapia SFPID provvede alla copertura assicurativa contro gli infortuni e per la responsabilità civile dei tirocinanti;
5. di comunicare la presente determina all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

#### **LA RESPONSABILE SSD AFFARI GENERALI**

Dr.ssa Marisa Udella  
(firma digitale apposta)

#### **IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO-SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI**

**VISTA** la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

## **DETERMINA**

**per i motivi esposti in premessa:**

1. di autorizzare la stipula della Convenzione tra la ASSSL Cagliari e la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia "Scuola di Formazione di Psicoterapia ad indirizzo dinamico" denominata Scuola SFPID con sede a Roma, per lo svolgimento del tirocinio finalizzato alla formazione in psicoterapia degli allievi iscritti alla Scuola, per un numero massimo di 2 allievi per ogni anno formativo;
2. di allegare al presente atto, la bozza di convenzione suddetta, per farne parte integrante e sostanziale;
3. di dare atto che dal presente provvedimento non discendono oneri di natura economica, diretti o indiretti, a carico dell'Azienda;
4. di dare atto che la Scuola di Psicoterapia SFPID provvede alla copertura assicurativa contro gli infortuni e per la responsabilità civile dei tirocinanti;
5. di comunicare la presente determina all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

**IL DIRETTORE DELLA ASSSL CAGLIARI**

Dott. Paolo Tecleme  
(firma digitale apposta)

## **CONVENZIONE PER TIROCINI PRATICI**

### **TRA**

ISTITUTO “SCUOLA DI FORMAZIONE DI PSICOTERAPIA AD INDIRIZZO DINAMICO” con sede in via Gregorio Ricci Curbastro 29 – 00149 Roma, C.F. 13560091004, riconosciuto con D.M. del 02/08/2001, d’ora in poi anche denominato “*Scuola SFPID S.R.L.*”, rappresentato dalla Dott.ssa Rosaria Russo - Gestore, Rappresentante Legale e Direttore

### **E**

ASSL Cagliari, con sede in Selargius - Su Planu(CA) 09047 - via Piero Della Francesca 1, codice fiscale 92005870909 - Partita IVA n° 00935650903, d’ora in poi denominato”soggetto ospitante”, nella persona del Direttore Dr. Paolo Teclème

### **PREMESSO**

- Che l'art. 3 della legge n. 56/89 che disciplina la professione di psicologo, subordina l'esercizio dell'attività psicoterapeutica all'acquisizione, dopo la laurea in Medicina od in Psicologia, di una specifica formazione professionale mediante la frequenza di corsi attivati presso scuole di specializzazione post-universitaria od istituti appositamente a tal fine riconosciuti;
- che i soggetti richiamati all’art. 18, comma 1, lettera a) della legge 24.06.1997 n. 196, possono promuovere tirocini di formazione presso strutture pubbliche e private accreditate dove si svolge attività di psicoterapia ai sensi della legge 31.12.1962 n.1859 e ai sensi dell’Art.8 del D.M. 509/98

### **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

#### **Art.1**

Ai sensi dell’art.18 della legge 24.06.1997 n. 196, l’ente ospitante si impegna ad accogliere presso le proprie strutture allievi della Scuola SFPID S.R.L. per numero centocinquanta ore di tirocinio di formazione all’anno per ciascuno.

#### **Art.2**

Il tirocinio dovrà riguardare attività relative alla formazione in Psicoterapia ad Indirizzo Dinamico. Durante la realizzazione del tirocinio, l’attività di formazione sarà seguita da un tutor designato dall’ente ospitante in veste di responsabile didattico e organizzativo.

Le presenze dei tirocinanti dovranno essere documentate con la firma del tutor designato dall'ente ospitante, che si assume la responsabilità formativa, e del responsabile della struttura interessata, su apposito modulo.

### **Art.3**

È fatto obbligo al tirocinante di:

- svolgere le attività previste nel progetto formativo;
- rispettare le norme d'igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito alle attività svolte dall'ente ospitante, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- mantenere un comportamento consono all'ambiente ed improntato a cortesia, correttezza e professionalità;

### **Art.4**

L'ammissione degli allievi della Scuola alle attività di tirocinio non costituisce premessa per l'instaurazione di alcun tipo di rapporto di lavoro con l'ente ospitante, neppure di tipo occasionale, e non può dare titolo di precedenza nelle procedure adottate dall'ente ospitante per la copertura di nuovi posti del profilo professionale di riferimento.

### **Art.5**

Il soggetto promotore assicura i tirocinanti per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, al soggetto promotore.

Il soggetto promotore si impegna a far pervenire alla Regione o alla Provincia delegata, alle strutture provinciali del Ministero del lavoro e della previdenza sociale competenti per territorio in materia di ispezione, nonché alle rappresentanze sindacali aziendali, copia della Convenzione di ciascun progetto formativo e di orientamento.

### **Art. 6**

Le parti dichiarano reciprocamente di essere informate e per quanto di ragione espressamente acconsentire, che i dati personali comunque raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione della presente convenzione, vengano trattati esclusivamente per la finalità della convenzione. Inoltre, per fini statistici, i suddetti dati, trattati in forma anonima, potranno essere comunicati a soggetti pubblici, quando ne facciano richiesta per il perseguimento dei propri fini istituzionali.

Titolare dei dati personali per quanto concerne il presente articolo, sono rispettivamente l'ente ospitante e la Scuola SFPID S.R.L.

Le parti dichiarano infine di essere informate sui diritti sanciti dal Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 e di osservarli in ogni parte.

**ART.7**

La presente convenzione avrà durata di un anno, a decorrere dalla data di stipula e si intende tacitamente rinnovata, salvo disdetta di una delle due parti con anticipo di almeno tre mesi a mezzo raccomandata A.R. o posta elettronica certificata.

Letto, approvato e sottoscritto.

(Città) .....,  
li .....

**ASSL Cagliari**

**IL Direttore**

**Dott. Paolo Tecleme**

firma.....

(Città) .....,  
li .....

**Per la Scuola di Formazione di  
Psicoterapia ad Indirizzo Dinamico  
SFPID S.R.L**

**IL GESTORE, RAPPRESENTANTE LEGALE  
e DIRETTORE**

**Dott.ssa Rosaria Sara Russo**

firma.....