

**DELIBERAZIONE n. 1511 del 21 ottobre 2013**

**OGGETTO** Dott.ssa Gabriela Sio. Proroga autorizzazione per un tirocinio di formazione e orientamento presso la Neuropsichiatria Infantile del Presidio Ospedaliero Cesare Zonchello di Nuoro Tutor: Dottoressa Franca Carboni

**IL DIRETTORE GENERALE****Dott. Antonio Maria Soru**

**RICHIAMATA** la convenzione stipulata il 21/07/2004 con l'Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza di Cagliari, che regola l'attività di tirocinio degli allievi della suddetta Scuola di Specializzazione;

**VISTA** l'istanza avanzata dalla Dott.ssa Gabriela SIO, Laureata in Psicologia, tendente ad ottenere una proroga per l'autorizzazione per svolgere un tirocinio di formazione e orientamento presso il Servizio di Neuropsichiatria del P.O. "C. Zonchello" di Nuoro;

**PRESO ATTO** che l'interessata è coperta da assicurazione contro gli infortuni (polizza n°63378178) e da assicurazione di responsabilità civile (polizza n°47854832) stipulata con "Cassa di Assistenza Mutua tra gli Psicologi Italiani";

**ACQUISITO** il parere favorevole alla frequenza espresso dalla Dott.ssa Franca Carboni, Resp.le del Servizio di Neuropsichiatria del P.O. "C.Zonchello" di Nuoro, oltre il consenso della stessa seguire la tirocinante in qualità di tutor ;

**RILEVATO** che il tirocinio viene effettuato a mero scopo formativo e di orientamento senza oneri per l'Azienda e senza che l'attività possa costituire titolo per future assunzioni;

**PRESO ATTO** che il Responsabile della struttura proponente con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità e la regolarità tecnica e formale;

**VISTO** il D. Lgs.n° 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n° 17/5 del 31.03.2011;

**ACQUISITO** il parere dei Direttori Amministrativo e Sanitario, espresso ai sensi del D.Lgs n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

## DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa:

- di prorogare l'autorizzazione alla Dott.ssa Gabriela SIO per svolgere un tirocinio di formazione e orientamento presso il Servizio di Neuropsichiatria del P.O.“C.Zonchello” di Nuoro per un ulteriore anno, dal 01/10/2013 al 01/10/2014;
- di precisare che il tirocinio viene effettuato a mero scopo formativo senza oneri per l'Azienda e senza che l'attività possa costituire titolo per future assunzioni e che l'interessato è stato reso edotto dei propri obblighi e tenuto a sottoscrivere un documento nel quale s'impegna al rispetto degli ordini impartiti nonché del segreto d'ufficio;
- di dare atto che l'interessata è coperta da polizza assicurativa contro gli infortuni a carico della A.Ps.I.A. come da convenzione e da assicurazione di responsabilità civile con la polizza n°47854832 stipulata con “Cassa di Assistenza Mutua tra gli Psicologi Italiani”;
- di dare atto che dall'esecuzione del presente provvedimento non risultano nuove o ulteriori spese a carico del bilancio aziendale;
- di incaricare l'esecuzione del presente atto il Servizio di Neuropsichiatria del P.O.“C. Zonchello” e il Servizio Affari Generali e Legali dell'Azienda;
- il presente atto sarà pubblicato nel sito web aziendale.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**f.to Dott. Antonio Maria Soru**

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

f.to Dott. Francesco Pittalis

Estensore della deliberazione

f.to Mirella Gattu

**Parere espresso ai sensi dell'art. 3, comma 7 D. L.gs n. 502/92 e successive modificazioni. \***

**FAVOREVOLE**  
**Il Direttore Sanitario**  
f.to Dott. Pietro Giovanni Mesina

**FAVOREVOLE**  
**Il Direttore Amm.vo**  
f.to Avv. Dott. Mario Giovanni Altana

^ In caso di parere contrario leggesi relazione allegata

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo on-line di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal 21 ottobre 2013

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI**

\*Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).

Esecutiva in data \_\_\_\_\_ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° \_\_\_\_\_

Nuoro, li \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI**

DESTINATARI	Ruolo
- Collegio Sindacale	<b>I</b>
- Direz. Sanitaria P.O. C. Zonchello	<b>C</b>
- Resp. Servizio AA.GG. e Legali	<b>C</b>
- Servizio di Neuropsichiatria del P.O. C. Zonchello	<b>R</b>

**R = Responsabile**

**C = Coinvolto**

**I = Informato**