

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA**  
**U.O.C. FUNZIONI GENERALI DI SUPPORTO ALLA DIREZIONE AV1**  
**N. 995/AV1 DEL 06/08/2018**

**Oggetto: Frequenza strutture dell'Area Vasta n.1 , in qualità di tirocinante da parte della Dott.ssa Giada Bellucci, Psicologa. Autorizzazione.**

**IL DIRIGENTE DELLA**  
**U.O.C. FUNZIONI GENERALI DI SUPPORTO ALLA DIREZIONE AV1**

- . . . . -

**VISTI** gli artt. 4 e 17 del D.Lgs.vo n. 165 del 30.03.2001, relativi agli atti ed ai provvedimenti amministrativi che competono ai dirigenti della P.A., nonché i loro compiti e poteri;

**VISTA** la determina del Direttore Generale n. 254 del 27.04.2006, recante ad oggetto: "Regolamentazione provvisoria del decentramento delle funzioni amministrative – Proroga";

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO** per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**- D E T E R M I N A -**

1. di autorizzare, ai fini dell'effettuazione del tirocinio professionalizzante obbligatoriamente previsto dal rispettivo ordinamento universitario, la frequenza di cui alla sottoindicata tabella:

<b>Nominativo e Corso Universitario di riferimento</b>	<b>Struttura</b>	<b>Tutor</b>	<b>Periodo di frequenza</b>
GIADA BELLUCCI Università degli Studi dell'Aquila	UMEE Distretto di Fano	Dott.ssa Graziella Giorgetti	SETTEMBRE 2018 MARZO 2019

2. di attestare che dalla presente determina non derivano oneri economici a carico del bilancio dell'Area Vasta 1 ;
3. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico AV1, ai sensi dell'art. 1 della Legge Regionale n.36/2013;
4. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

**Dott. Paolo Pierella**

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**Leggi di riferimento**

- Legge n. 196 del 24.6.1997 articolo 18, contenente disposizioni in materia di tirocini formativi e di orientamento;
- D.M. n. 142 del 25.3.1998 "Regolamento recante norme di attuazione dei principi e dei criteri di cui all'articolo 18 della Legge 24 giugno 1997 n.196 sui tirocini formativi e di orientamento";
- D.Lgs. n. 229/1999;
- L.R. n. 13/2003.

**Provvedimenti:**

- Regolamento per la frequenza nelle strutture della Area Vasta n.1 da parte di personale volontario, tirocinante o specializzando, approvato con determina del DAV n.710 del 31.07.2013 ;
- Provvedimento prot. n. 17596/07/08/2009/ASUR/AAGG/P, confermato con nota prot. n. 23827 del 14/11/2011, con il quale il Direttore Generale ASUR ha delegato i Direttori di Zona al compimento di tutti gli atti concernenti l'iter procedimentale relativo alla stipula delle convenzioni per tirocini formativi e di orientamento;
- Determina Direttore AV1 n.83 del 28/1/2014 avente ad oggetto "Convenzione con l'Università degli Studi dell'Aquila per lo svolgimento di attività di tirocinio" .

**Motivazioni**

Con nota acquisita agli atti, prot. n. 61527 del 30.07.2018, la Dott.ssa Giada Bellocci, laureata in Psicologia Clinica e della salute presso l'Università degli Studi dell'Aquila, ha presentato domanda di frequenza presso strutture dell'Area Vasta n. 1 al fine di effettuare il tirocinio professionalizzante, obbligatoriamente previsto, per il periodo e presso il Servizio sotto elencati:

<b>Nominativo e Corso Universitario di riferimento</b>	<b>Struttura</b>	<b>Tutor</b>	<b>Periodo di frequenza</b>
GIADA BELLUCCI Università degli Studi dell'Aquila	UMEE Distretto di Fano	Dott.ssa Graziella Giorgetti	SETTEMBRE 2018 MARZO 2019

Alla domanda medesima veniva allegata la seguente documentazione:

➤ Progetto formativo riportante gli obiettivi e la durata della frequenza in parola, da Settembre 2018 a Marzo 2019 .

E' stata accertata l'idoneità sanitaria alle mansioni lavorative in base all'art. 2 comma1 lettera a del D.Lgs. n. 81/08 ed è stata informata dal SPP degli eventuali rischi a cui è esposta.

Si ritiene che la frequenza sia compatibile con le esigenze del servizio e non sia in contrasto con le attività istituzionali dello stesso;

La domanda è stata sottoposta al parere del Dirigente Responsabile del Servizio interessato, il quale, si è espresso favorevolmente designando nel ruolo di "Tutor" responsabile per la realizzazione degli obiettivi formativi la Dott.ssa Graziella Giorgetti .

Al riguardo, si evidenzia che:

- ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata, trattasi di tirocinio obbligatoriamente previsto dal rispettivo ordinamento ;
- il tirocinio non costituisce né dà luogo ad alcun rapporto di lavoro dipendente.
- L'Università convenzionata garantisce al frequentante la copertura assicurativa per la Responsabilità Civile Personale verso Terzi, nonché la copertura assicurativa per Infortuni che dovessero subire durante lo svolgimento del normale tirocinio.

### Esito dell'istruttoria

Per i suddetti presupposti di fatto e ragioni giuridiche, si propone:

1. di autorizzare, ai fini dell'effettuazione del tirocinio professionalizzante obbligatoriamente previsto dal rispettivo ordinamento universitario, la frequenza di cui alla sottoindicata tabella:

<b>Nominativo e Corso Universitario di riferimento</b>		<b>Tutor</b>	<b>Periodo di frequenza</b>
GIADA BELLUCCI Università degli Studi dell'Aquila	UMEE Distretto di Fano	Dott.ssa Graziella Giorgetti	SETTEMBRE 2018 MARZO 2019

2. di attestare che dalla presente determina non derivano oneri economici a carico del bilancio dell'Area Vasta 1;
3. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'Albo Pretorio Informatico AV1, ai sensi dell'art. 1 della Legge Regionale n.36/2013;
4. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Si attestano la regolarità tecnica e la legittimità della presente proposta di determina.

**Il Responsabile della fase istruttoria**

*Sig.ra Tiziana Ceripa*

### **U.O.C. BILANCIO e CONTROLLO DI GESTIONE :**

Prendono atto di quanto attestato dal Responsabile del procedimento .

**Il Responsabile del Controllo di Gestione**  
**Dott.ssa Anna Olivetti**

**Il Responsabile del Bilancio**  
**Dott.ssa Laura Cardinali**

**- ALLEGATI -**

La presente determina non contiene allegati.