



Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

U.O.C. Servizio Formazione ed Aggiornamento Professionale  
Direttore: D.ssa Emilia De Monaco  
Via Nilde Jotti – Pomigliano D'arco (Na)  
tel. 081/3173037 – 0813173131 fax. 0813173129  
E-mail [sfap@aslnapoli3sud.it](mailto:sfap@aslnapoli3sud.it); [sfap@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:sfap@pec.aslnapoli3sud.it)  
Sito: [www.aslnapoli3sud.it](http://www.aslnapoli3sud.it)

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

**OGGETTO:** Approvazione schema di Convenzione con L'Istituto di Ortofonia (IdO), per lo svolgimento del tirocinio pratico in psicoterapia degli studenti in formazione

**Il Direttore della U.O.C. Formazione ed Aggiornamento Professionale**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore della UOC Formazione e Aggiornamento Professionale e delle risultanze e degli atti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dalla espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Dirigente Responsabile del Servizio FAP a mezzo di sottoscrizione della presente

### PREMESSO :

che con nota prot.n.0000121/F del 13/02/2012 il Rappresentante Legale dell' Istituto di Ortofonia (IdO), il Dott. Federico Bianchi di Castelbianco, con sede legale in Roma Via Salaria, n. 30 , ha chiesto di attivare una convenzione con quest'Azienda per svolgere attività di tirocinio pratico professionale finalizzato alla formazione in psicoterapia, ai sensi dell'art.8 del decreto 509/98;

### VISTO:

- che la legge del 18 febbraio 1989 n.° 58 disciplina l'ordinamento della professione di psicologo e stabilisce i requisiti per l'esercizio dell'attività psicoterapeutica;
- che l'art.3 della suddetta legge subordina l'esercizio dell'attività psicoterapeutica all'acquisizione di una specifica formazione post lauream con la frequenza di corsi di specializzazione almeno quadriennali, che prevedono adeguata formazione e addestramento in psicoterapia, attivati ai sensi del D.P.R. 10.3.1982 n.162, presso le Scuole di Formazione Universitarie o presso Istituti a tal fine riconosciuti con le procedure di cui al citato D.P.R.;
- l'art.8 del Regolamento per il riconoscimento degli Istituti abilitati ad attivare corsi di specializzazione in Psicoterapia (Art.17, comma 36 della Legge n.°127/97) del M.U.R.S.T.;
- che l' Istituto di Ortofonia (IdO) , è stato abilitato ad istituire ed attivare corsi di specializzazione in psicoterapia dal Ministero dell'Università della Ricerca Scientifica e Tecnologica con D.D del 23.07.01 e 24.09.03 ;
- la richiesta presentata con nota prot n. 0000121/F del 13/02/2012 dal Rappresentante Legale dell' Istituto di Ortofonia (IdO), il Dott. Federico Bianchi di Castelbianco , finalizzata a stabilire un rapporto di convenzione con l'ASL Na3 Sud, al fine di consentire agli allievi di effettuare il tirocinio previsto;
- Che l' UOC Formazione e Aggiornamento Professionale ha sempre curato l'istruttoria relativa alle istanze di tirocinio formativo, anche in psicoterapia;

*Emilia De Monaco*

#### DATO ATTO:

- che sono pervenute numerose istanze da parte degli allievi dell' Istituto di Ortofonia (IdO), residenti nell'ambito territoriale di questa Azienda di espletamento di tirocinio pratico presso le strutture sanitarie aziendali;
  - che quest'Azienda favorisce le attività di tirocinio pratico in psicoterapia e ne riconosce la funzione rilevante e preminente nel preparare studenti e laureati (in Medicina, Psicologia, Sociologia, etc.) nell'ambito dei propri dipartimenti e servizi;
- che l'instaurazione di rapporti di collaborazione con le Scuole di formazione di Psicoterapia Universitarie e/o con Istituti, a tal fine riconosciuti è necessaria ed indispensabile e viene formalizzata attraverso la stipula di apposite convenzioni;
- che il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro ed esclude ogni impegno futuro da parte dell'ASL Na 3 Sud;



#### RITENUTO :

- che l' autorizzazione alla richiesta di svolgimento del tirocinio pratico da parte degli allievi della suddetta Scuola di specializzazione in psicoterapia debba essere subordinata:
  - alla sottoscrizione tra questa Azienda e l'Ente Promotore l' Istituto di Ortofonia (IdO), di apposito atto;
  - alla stipula, a spese dell' Istituto di Ortofonia (IdO), di polizza assicurativa, contro i rischi d'infortunio degli allievi e contro i rischi di Responsabilità civile;
  - all'impegno, da parte dell' Istituto di Ortofonia (IdO), di realizzare gratuitamente e annualmente una giornata di formazione, presso l'ASL NA3 Sud, sull'indirizzo terapeutico adottato e/o su tematiche concordate, per tutti i dipendenti psicologi dell' ASL NA3 Sud, ed i tirocinanti in formazione presso le strutture aziendali, da accreditare a cura del Servizio Formazione ed Aggiornamento Professionale dell' l'ASL NA3 Sud, presso il Ministero della Salute-Commissione Nazionale per la Formazione Continua "ECM". La proposta formativa, a cura della Scuola, dovrà essere inviata al Servizio Formazione ed Aggiornamento Professionale dell' l'ASL NA3 Sud, entro e non oltre tre mesi dalla fine dell'anno solare;



#### PRESO ATTO:

- della legittimità e la regolarità formale e sostanziale dello schema di convenzione proposto;
- che la convenzione ha durata di anni uno a decorrere dalla data di stipulazione, ed è rinnovata di anno in anno, salvo disdetta da comunicare a mezzo lettera raccomandata A/R almeno tre mesi prima della data di scadenza, e non comporta alcun impegno di spesa per questa Amministrazione;

*Handwritten signature*

## PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

1) Di approvare lo schema di convenzione con l' Istituto di Ortofonia (IdO), con sede legale in Roma, Via Salaria n. 30, per attività di tirocinio pratico in psicoterapia, che si allega alla presente delibera quale parte integrante e sostanziale del presente atto ;

2) Di stipulare, successivamente, a mezzo di sottoscrizione da parte del Direttore Generale, la convenzione di tirocinio pratico in psicoterapia con l' Istituto di Ortofonia (IdO), con sede legale in Roma, Via Salaria, n. 30, per la durata di *anni uno a far fede* dalla data di firma della convenzione medesima.



Il Direttore dell'UOC  
Formazione ed Aggiornamento Professionale  
D.ssa Emilia De Morfaco

## II DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Direttore della UOC Formazione e Aggiornamento Professionale nonché della dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede, nelle more delle nomine del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

## DELIBERA

Per le considerazioni e motivazioni esposte in narrativa e che qui si richiamano:

1) Approvare lo schema di convenzione con l' Istituto di Ortofonia (IdO), con sede legale in Roma, Via Salaria n. 30, per attività di tirocinio pratico in psicoterapia, che si allega alla presente delibera quale parte integrante e sostanziale del presente atto.

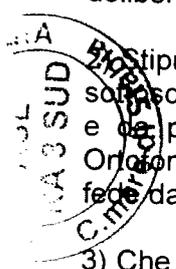
2) Stipulare, successivamente all'approvazione del richiamato schema, la convenzione, a mezzo di sottoscrizione da parte del Direttore Generale, quale Rappresentante Legale dell'Asl Napoli 3 sud, e da parte del Dott. Federico Bianchi di Casteljano, Rappresentante Legale dell' Istituto di Ortofonia (IdO), per attività di tirocinio pratico in psicoterapia, per la durata di *anni uno a far fede* dalla data di firma della convenzione medesima.

3) Che l'U.O.C. Servizio Formazione ed Aggiornamento Professionale proponente sarà responsabile in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

4) dare atto che il presente provvedimento non comporta assunzione di spesa.

5) Rendere il presente provvedimento di immediata esecuzione.

Atto non soggetto al cont. clo ai sensi dell'art. 35 della L.F. N. 32/94



Il Direttore Generale  
Dott. Maurizio D'Amora

# ISTITUTO DI ORTOFONOLOGIA

ISTITUTO ITALIANO DI TERAPIE FONIATRICHE DELLA RELIGIONE DELLA COMUNICAZIONE, DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA ITALIANA E DELL'INTELLIGENZA  
- Aut. G.R.I. - Accreditato con il I.S.S.N. - Associato F.O.A.I.

ISTITUTO ITALIANO DI TERAPIE FONIATRICHE DELLA RELIGIONE DELLA COMUNICAZIONE, DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA ITALIANA E DELL'INTELLIGENZA  
Via Salaria n. 30 - 00198 Roma - Tel. 06/422078 - 06/844384 - Fax 06/422078 - Via Salaria n. 30 - 00198 Roma - Tel. 06/422078 - 06/844384 - Fax 06/422078  
Via Salaria n. 30 - 00198 Roma - Tel. 06/422078 - 06/844384 - Fax 06/422078 - Via Salaria n. 30 - 00198 Roma - Tel. 06/422078 - 06/844384 - Fax 06/422078

ISTITUTO ITALIANO DI TERAPIE FONIATRICHE DELLA RELIGIONE DELLA COMUNICAZIONE, DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA ITALIANA E DELL'INTELLIGENZA  
Via Salaria n. 30 - 00198 Roma - Tel. 06/422078 - 06/844384 - Fax 06/422078 - Via Salaria n. 30 - 00198 Roma - Tel. 06/422078 - 06/844384 - Fax 06/422078

## CONVENZIONE - TIROCINIO SCUOLA DI FORMAZIONE IN PSICOTERAPIA (Decreto MIUR del 23.07.2001 e 24.09.2008)

La «Istituto di Ortofonia» in seguito denominato IdO - Sede di Roma, Via Salaria n. 30, rappresentante legale Dr. Federico Bianchi di Castelbianco e la «ASL NA3 SUD» Corso A. De Gasperi 167 - Castellammare di Stabia (NA) rappresentata dal Direttore Generale Dr. Maurizio D'Amora si conviene quanto segue:

1. La ASL NA3 SUD mette a disposizione della Scuola di formazione in Psicoterapia dell'IdO n. 1 posto di tirocinio (secondo quanto previsto dalla legge 56/89 e succ. normative di attuazione) c/o le strutture e il servizio di psicoterapia per un numero annuo di ore non inferiore a 100.
2. La ASL NA3 SUD si impegna a mettere a disposizione del tirocinante uno Psicoterapeuta con la funzione di Tutor con compiti di supervisione e di indirizzo delle attività oggetto di tirocinio.
3. La ASL NA3 SUD si impegna a controllare l'effettivo svolgimento e a certificare alla scadenza dell'anno l'avvenuto tirocinio, specificando il numero complessivo di ore impegnate.
4. L'IdO si impegna a fornire al Tutor indicato le informazioni e l'assistenza necessarie per il migliore svolgimento delle attività di tirocinio.
5. L'IdO si impegna inoltre a realizzare, su esplicita richiesta della ASL NA3 SUD, una giornata di studio o di supervisione in ordine alle attività realizzate.
6. L'IdO si impegna inoltre ad informare gli operatori della ASL NA3 SUD sulle iniziative di interesse per la professionalità degli Operatori stessi attivate dall'Istituto di Ortofonia e a riservare posti nelle iniziative a numero chiuso.
7. Si precisa che nessun onere è a carico della ASL NA3 SUD e che qualsiasi tipo di assicurazione, ivi compresa la R.C., è a totale carico dell'IdO di Roma.
8. Obblighi del tirocinante: seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze; rispettare gli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito agli utenti del Servizio o a processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio; rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

La presente convenzione, sottoscritta dai Rappresentanti sopraindicati, avrà durata annuale a partire dalla data odierna e si rinnoverà tacitamente rinnovata, qualora non venga disdetta da almeno una delle Parti.

Roma, 2 febbraio 2012

Per IdO  
Rappresentante legale  
Dr. Federico Bianchi di Castelbianco

Per ASL NA3 SUD  
Direttore Generale  
Dr. Maurizio D'Amora

al

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tollo)

Marco Tollo

### **TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 16869 In data 1 g MAR. 2012

### **TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

### **TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_

### **PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE**

Deliberazione della G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Decisione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO  
M

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA** 16 MAR. 2012 / \_\_\_\_\_ **A:**

COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 48	
SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 49	<b>EX A.S.L. NA 4</b>
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 50	
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 52	SERV. PATOLOGIA CLINICA
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 53	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 54	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 55	<b>EX A.S.L. NA 5</b>
SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 56	
SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 58	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 59	
SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. AREA NOLANA	
SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
COORD.TO PROGETTI FONDI		