

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO  
\_\_\_\_\_

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO**

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO**

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
- Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_  
Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO  
\_\_\_\_\_

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO  
\_\_\_\_\_

**REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
Ragusa**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1317 del 14 MAG. 2020

**DIREZIONE U.O.C. AFFARI GENERALI**

**OGGETTO:** Rinnovo convenzione tra ASP di Ragusa e la Scuola di Psicoterapia Cognitiva (SPC), per attività di tirocinio di formazione ed orientamento in Psicoterapia

L'ESTENSORE  
Cannata Valeria

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
Avv. Giovanni Tolomeo

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 11 MAG. 2020

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 

C.E.	C.P.	F d.Vinc.	S.Pass.
------	------	-----------	---------

Denominazione \_\_\_\_\_

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO  
\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
\_\_\_\_\_

Il 14 MAG. 2020, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Sigg. Dott. Rosario Festa, Direttore Amministrativo e Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Dioli, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;**

**Vista la L.R.n. 5/2009;**

**Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. n. 1095/2017 e 1058/2017;**

**Premesso** che l'art. 3 della legge n. 56/1989 stabilisce che, ai fini della formazione professionale all'esercizio dell'attività psicoterapeutica, le scuole di psicoterapia riconosciute sono equiparate alle scuole di specializzazione universitarie ed gli allievi sono tenuti ad effettuare un tirocinio presso strutture pubbliche o enti privati accreditati/convenzionati col S.S.N.

**CHE** la Scuola di Psicoterapia Cognitiva (SPC) ha richiesto con istanza prot. E-0011903 del 15/04/2020 il rinnovo della Convenzione (Rif. Delibera 1104 del 21/04/2017) trasmettendo la bozza di convenzione, che allegata alla presente ne forma parte integrante e sostanziale,

**VISTO** e valutato la convenzione da parte del Dott. Vito D'Amante Responsabile UOC Servizio di Psicologia esprimendo parere favorevole al rinnovo, così come la precedente autorizza ad accogliere nel numero massimo di tre (3) per anno gli allievi, nei periodi concordati;

**PRESO ATTO** che la presente Convenzione ha decorrenza dalla data di sottoscrizione ed avrà durata triennale e sarà rinnovabile su richiesta di una delle due parti, fatto salvo l'obbligo di garantire il completamento dei periodi di tirocinio in corso e di rilasciare la relativa certificazione

**RITENUTO** che la Scuola di Psicoterapia Cognitiva (SPC) assicura che l'espletamento dell'attività di tirocinio, degli specializzandi sia coperto da adeguata polizza assicurativa per responsabilità civile contro terzi, nonché da polizza INAIL infortuni contro eventuali rischi;

**CONSIDERATO** che per quanto non esplicitamente previsto dalla presente convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia;

**Dato atto** che il Dirigente dell'U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23/10/1986, come modificato dalla L. 20/12/1996 n.639, e che è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 – disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

**Sentito** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

**DELIBERA**

Per tutti i motivi sopra esposti da intendersi qui di seguito ripetuti e trascritti:

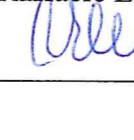
**RINNOVARE** una Convenzione con la Scuola di Psicoterapia Cognitiva (SPC), per poter espletare presso i servizi aziendali attività di tirocinio ai fini della specializzazione in Psicoterapia;

**DARE ATTO** che la presente Convenzione ha decorrenza dalla data di sottoscrizione ed avrà durata triennale e sarà rinnovabile su richiesta di una delle due parti, fatto salvo l'obbligo di garantire il completamento dei periodi di tirocinio in corso e di rilasciare la relativa certificazione;

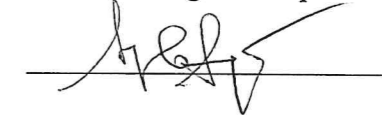
**PRECISARE** che si indica in tre (3) il numero degli allievi da ammettere per ciascun anno e che la Scuola di Psicoterapia Cognitiva (SPC) assicura l'attività di tirocinio degli specializzandi che sia coperto da adeguata polizza assicurativa per responsabilità civile contro terzi, nonché da polizza INAIL infortuni contro eventuali rischi;

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE  
Arch. Angelo Aliquò



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_