



Proposta N° 876 del 09/08/2016

**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI**

N° 831 del 09 AGO. 2016

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE TIROCINIO PRATICO-FORMATIVO DELLA PSICOLOGA MARIA IMMACOLATA CORGIOLU ISCRITTA AL II° ANNO DELLA SCUOLA DI PSICOTERAPIA COGNITIVO-COMPARTIMENTALE" PRESSO IL CENTRO SALUTE MENTALE AZIENDALE – DECORRENZA DAL 08/08/2016 al 30/09/2016.**

**Premesso** che con nota prot. n° 2016/13553 del 21/06/2016, la Dott.ssa Corgiolu Maria Immacolata, nata a Lanusei il 05/03/1986 e residente a Jerzu, in Via Pelaeddu s.n.c., iscritta al II° anno della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Cognitivo-Compartimentale, ha chiesto di poter effettuare presso il Dipartimento Salute Mentale Aziendale un tirocinio pratico-formativo per la durata di 200 ore (all. A);

**Visto** il parere favorevole rilasciato dal Responsabile del Dipartimento Salute Mentale, Dr. Francesco Tuligi;

**Considerato** che la Dott.ssa Corgiolu Maria Immacolata è assicurata contro gli infortuni e per Responsabilità Civile Terzi (polizza n° 77045930), con la compagnia "Allianz S.p.a., Milano" (all.B);

**Vista** la relativa Comunicazione Obbligatoria Unificato LAV che si allega alla presente;

**Vista** la deliberazione n° 50 del 17 Febbraio 2014 con la quale è stata approvata la convenzione per tirocinio formativo degli allievi iscritti alla Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Cognitivo-Compartimentale ai sensi dell' art 8 del D.M. 509/98 tra l' Azienda Sanitaria Locale n° 4 e l' Istituto Tolman di Palermo con decorrenza dal 17 Febbraio 2014 al 16 Febbraio 2017;

**Vista** la Circolare Uppa n° 01/08 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 8 gennaio 2008 avente per oggetto: " Comunicazioni obbligatorie di cui all'art. 9-bis, comma 2, del decreto legge n° 510 del 1996, come sostituito dal comma 1 dell'articolo unico della legge n° 296 del 2006";

**Visto** il giudizio di idoneità positivo alla specifica mansione, rilasciato alla Dott.ssa Corgiolu Maria Immacolata in data 25 Luglio 2016 dal Medico Competente Aziendale;

**Visto** il certificato relativo al corso di formazione di base per la sicurezza aziendale rilasciato dal Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione;



**Viste** la L.R. n° 10/2006, la legge n° 196/97, il D.M. 142/98 e la Circolare Ministeriale n° 92/98;

**DETERMINA**

Per i motivi esposti in premessa,

**Di autorizzare** la Dott.ssa Corgiolu Maria Immacolata, nata a Lanusei il 05/03/1986 e residente a Jerzu, in Località Palaeddu s.n.c., iscritta al II° anno della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Cognitivo Compartimentale, a effettuare un tirocinio pratico-formativo presso il Dipartimento Salute Mentale Aziendale, con decorrenza dal 08 Agosto al 30 Settembre 2016 (per un totale di 200 ore ).

**Di trasmettere** copia della presente al Responsabile del Dipartimento Salute Mentale Dr. Francesco Tuligi e alla Dott.ssa Corgiolu Maria Immacolata.

l'estensore

Dott.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO AA.GG. E LEGALI  
DOTT. ANTONIO MARIO LOI



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL 4 Lanusei

Proposta N° 846 del 09 AGO. 2016

**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI**

N° 831 del 09 AGO. 2016

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

09 AGO. 2016

A.S.L. n° 4 – LANUSEI  
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali  
Dr. Antonio Marjo Loi

Protocollo n° PG/2016/ 17186 del 09 AGO. 2016

**DESTINATARI:**

- Servizio AA.GG. e Legali
- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Centro Igiene Mentale

ASL4  
Prot. 2016/13553 del 21/06/2016 ore 13.44  
Mitt. DOTT. SSA CORGIOLU MARIA IMMACOLATA  
Ass. Affari Generali e Legali



Al Commissario ASL n.4  
Via Piscinas, 5  
Lanusei

Oggetto: Richiesta di tirocinio secondo anno della Scuola di Specializzazione in  
Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale.

La sottoscritta MARIA IMMACOLATA CORGIOLU nata a LANUSEI il 05.03.1986  
con residenza in Località Pelaeddu snc Jerzu, iscritta al II anno della Scuola di  
Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale

CHIEDE

Di poter frequentare presso la Vostra struttura il tirocinio pratico-formativo di ore 200  
come previsto dal regolamento della Scuola

Cordiali Saluti

Lanusei, 21 Giugno 2016

FIRMA



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**RICEVUTA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNIFICATO LAV**

Data invio: 09/08/2016 12.28.40

Protocollo: 00015513

Codice Comunicazione: 1510516200258192

**Sezione Datore di lavoro**

Codice Fiscale	00978060911
Denominazione	AZIENDA USL 4 - LANUSEI
Settore	86.10.10 - Ospedali e case di cura generici
Pubblica Amministrazione	Si

**Sede Legale**

Indirizzo	VIA PISCINAS, 5, E441 - LANUSEI, 08045
Recapiti	Tel: 0782490576 Fax: 078240006 E-mail: protocollo@pec.asllanusei.it

**Sede di Lavoro**

Indirizzo	VIALE DON BOSCO, E441 - LANUSEI, 08045
Recapiti	Tel: 0782480264

**Sezione Lavoratore**

Codice Fiscale	CRGMMM86C45E441N
Cognome e Nome	CORGIOLU MARIA IMMACOLATA
Sesso	F - Femmina
Data di nascita	05/03/1986
Comune / stato estero di nascita	E441 - LANUSEI
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Domicilio	LOC. PELAEDDU SNC, E387 - JERZU, 08044
Livello di istruzione	70 - LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO (CORSI DI DURATA COMPRESA TRA I 2 E I 6 ANNI)

Data invio: 09/08/2016 12.28.40

Protocollo: 00015513

Codice comunicazione: 1510516200258192

Pagina 1 di 2



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

#### Sezione Inizio

Data inizio	09/08/2016
Data fine	30/09/2016
Ente previdenziale	29 - NESSUN ENTE PREVIDENZIALE
PAT Inail	00000000 - In attesa di codice PAT

Tipologia contrattuale	C.01.00 - TIROCINIO
Socio lavoratore	No
Lav. in mobilità	No
Lavoro stagionale	No
Tipo orario	M - TEMPO PARZIALE MISTO
Ore settimanali medie	36
Qualifica professionale ISTAT	2.5.3.3.1.0 - Psicologi clinici e psicoterapeuti
Assunzione Obbligatoria	No
Contratto collettivo applicato	ND - Nessun contratto - Per tutte le situazioni in cui non venga applicato alcun contratto.
Livello di inquadramento	EX I
Retribuzione / Compenso lordo annuale	0
Lavoro in agricoltura	No

#### Sezione Tirocinio

Tipologia soggetto promotore	03 - Istituzioni scolastiche statali e non statali che rilascino titoli di studio con valore legale
CF soggetto promotore	06105930827
Denominazione	ISTITUTO TOLMAN
Categoria tirocinante	06 - NEOLAUREATO
Tipologia tirocinio	A - TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

#### Sezione Dati invio

E-mail del soggetto che effettua la comunicazione	antonioloi54@tiscali.it
Tipo comunicazione	01 - Comunicazione Obbligatoria
Codice comunicazione	1510516200258192
Assunzione per cause di forza maggiore	No
Versione	CO160201R1