



Proposta N° 1212 del 8 NOVEMBRE 2016

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

N° 1141 del 14 NOV. 2016

**OGGETTO: PROROGA AUTORIZZAZIONE TIROCINIO OBBLIGATORIO FORMATIVO DELLA DOTT.SSA FEDERICA MONNI PRESSO IL SERVIZIO DELLA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E DELL'ADOLESCENZA DELLA ASL N° 4 DI LANUSEI – PERIODO DAL 02-11-2016 al 30/06/2017.**

**Premesso** che con determina n° 421 del 28 aprile 2016 con la quale la Dott.ssa Federica Monni, nata a Lanusei il 08/09/1984 e residente a Baunei, in Via Orientale Sarda n° 18, in possesso del titolo di laurea in Psicologia e attualmente iscritta al 3° anno del corso alla "Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico Relazionale" presso l'Istituto IEF COSTRE di Cagliari, è stata autorizzata a effettuare un tirocinio formativo obbligatorio dal 18 aprile 2016 al 31 ottobre 2016, per 10 ore settimanali, presso il Servizio della Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza Aziendale;

**Vista** la richiesta prot. n° PG/2016/23338 del 02/11/2016, con la quale la Dott.ssa Monni Federica ha chiesto la proroga di tale tirocinio presso lo stesso servizio dal 2 novembre 2016 al 30 giugno 2017 e per un totale di ore 250;

**Visto** il parere favorevole espresso dal Responsabile del Servizio;

**Che** la Dott.ssa Federica Monni è regolarmente assicurata per Responsabilità Civile Terzi e Professionale e contro gli infortuni, rispettivamente con Polizza n° 78985071 e con polizza n° 63378178 con la Cassa di Assistenza Mutua tra gli Psicologi Italiani;

**Visto** il certificato con il quale, ai sensi del D.Lgs. n° 81/2008, il Medico Competente dell'Azienda ha ritenuto idonea alla mansione specifica la Dott.ssa Monni Federica;

**Dato Atto** che e' stata data regolare comunicazione del periodo di proroga richiesto al Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, così come risulta dalla "Ricevuta Comunicazione Obbligatoria Online" che si allega alla presente, ;

**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 proroga della Dott.ssa Federica Monni, nata a Lanusei il 08/09/1984 e residente a Baunei, in Via Orientale Sarda n° 18, in possesso del titolo di laurea in Psicologia



e frequentante il 3° anno del corso alla "Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico Relazionale" presso l'Istituto IEF COSTRE di Cagliari, del tirocinio formativo obbligatorio, presso il Servizio della Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza Aziendale dal 2 novembre 2016 al 30 giugno 2017 (per una media di ore 10 settimanali);

**Di incaricare** dell'esecuzione del presente provvedimento il Servizio Affari Generali e Legali, per gli adempimenti di competenza.

L'Estensore

Dott. Antonio Michele Gutierrez

**Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali**

**Dr. Antonio Mario Loi**





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL 4 Lanusei

Proposta N° 1212 del 08/11/2016

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

N° 1141 del 14 NOV. 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

14 NOV. 2016



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

Protocollo n° PG/2016/ 24508 del 14 NOV. 2016

**DESTINATARI:**

- Servizio AA.GG. e Legali
- Direttore Generale
- Collegio Sindacale

ASL4  
Prot. 2016/23338 del 02/11/2016 ore 10.22  
Mitt. DOTT. SSA MONNI FEDERICA  
Ass. : Affari Generali e Legali



Alla cortese attenzione della  
Dott.ssa Margherita Serra  
Servizio di Neuropsichiatria  
dell'Infanzia e dell'Adolescenza  
Asl 4 Lanusei

**OGGETTO:** Richiesta di tirocinio obbligatorio per Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico-Relazionale

La sottoscritta Federica Monni, nata a Lanusei il 08/09/1984, e residente a Baunei in via Orientale Sarda n° 18, codice fiscale MNNFRC84P48E441C, telefono 3287784376 email [federica.monni@gmail.com](mailto:federica.monni@gmail.com), laureata in Psicologia dei Processi Sociali e Organizzativi presso l'Università degli Studi di Cagliari e iscritta all'Albo degli Psicologi della Regione Sardegna Sez. A n° 2640 e iscritta al terzo anno della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico-Relazionale IEF COSTRE con sede a Cagliari in piazza Giovanni XXIII n° 27

### CHIEDE

Di poter svolgere il tirocinio obbligatorio previsto dal proprio piano di studi presso le strutture del servizio di Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza presso le sedi di Tortolì e Lanusei, avvalendosi della supervisione del Dott. Antonino Schilirò dal 2 Novembre 2016 al 30/06/2017.

Si precisa di voler accedere alle strutture del servizio con una frequenza di 10 ore settimanali.

*ORE TOTALI  
250*

Avendo già svolto un tirocinio professionalizzante obbligatorio presso il Vostro Servizio, l'Azienda è già in possesso della certificazione medica di idoneità allo svolgimento della mansione e la sottoscritta ha già frequentato il corso di sicurezza sui luoghi di lavoro presso la Vostra Azienda.

Si allega certificato di copertura assicurativa e copia di un documento di identità.

Tortolì, 27/10/2016

La richiedente

*Federica Monni*

**Per parere favorevole**

Dott. Antonino Schilirò

*Antonino Schilirò*

**Per parere favorevole**

Dott.ssa Margherita Serra

*Margherita Serra*

Gentile signora  
dott.ssa FEDERICA MONNI  
LOCALITÀ ORZUDENI SNC SNC  
08040 LOTZORAI NU

## **ATTESTATO DI COPERTURA**

**Assicurazione Responsabilità Civile Terzi e Professionale,  
Spese legali e Infortuni**

Confermiamo che è per Lei operante la copertura di Responsabilità Civile Terzi e Professionale / Spese Legali e Infortuni contratta dalla *Cassa di Assistenza Mutua tra gli Psicologi Italiani* per i suoi soci.

I termini delle coperture prestate sono i seguenti:

**Compagnia** Allianz S.p.A., Milano  
**Contraente** Cassa di Assistenza Mutua tra gli Psicologi Italiani, Roma  
**Assicurato** dott.ssa FEDERICA MONNI **Cod. Fisc.** MNNFRC84P48E441C  
**Attività** psicologo / psicoterapeuta  
**Periodo di copertura** dal 31/10/2016 al 31/10/2017

### **Rischi assicurati**

#### **A. Rc Terzi e Professionale / Spese legali, Polizza n. 78985071**

- **Tipo attività** libera professione / volontariato / dipendente con attività extra-moenia
- **Massimale Rc** euro 1.000.000 per evento / periodo
- **Massimale Spese legali** euro 25.000 per caso

#### **B. Infortuni, Polizza n. 63378178**

- **Tipologia copertura** professionali
- **Capitali infortuni** morte euro 100.000 / invalidita' permanente euro 130.000


#### **Premio versato (oltre quota associativa)**

- **Rc** euro 27,00
- **Infortuni** euro 44,00

**Condizioni** Come da testo contrattuale in possesso dell'assicurato.

Roma, 29/10/2016

**Il Presidente**  
**Dott. Aldo Calderone**





REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

### RICEVUTA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNIFICATO LAV

Data invio: 02/11/2016 13.02.49

Protocollo: 00022463

Codice Comunicazione: 1510516200370648

#### 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	loc. maricoxina, E441 - LANUSEI, 08045
Recapiti	Tel: 0782480901 Fax: 078240538 E-mail: ausl4.personale@tiscali.it

#### Sezione Lavoratore

Codice Fiscale	MNNFRC84P48E441C
Cognome e Nome	MONNI FEDERICA
Sesso	F - Femmina
Data di nascita	08/09/1984
Comune / stato estero di nascita	E441 - LANUSEI
Cittadinanza	000 - ITALIANA
Domicilio	VIA ORIENTALE SARDA N. 18, A722 - BAUNEI, 08040
Livello di istruzione	70 - LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO (CORSI DI DURATA COMPRESA TRA I 2 E I 6 ANNI)

#### Sezione Proroga

Data fine proroga	30/06/2017
-------------------	------------

#### Dati rapporto

Data inizio rapporto	18/04/2016
Ente previdenziale	29 - NESSUN ENTE PREVIDENZIALE

PAT inail	99990001 - Studi Professionali/Altro
Tipologia contrattuale	C.01.00 - TIROCINIO
Socio lavoratore	No
Lav. in mobilità	No
Lavoro stagionale	No

Data invio: 02/11/2016 13.02.49

Protocollo: 00022463

Codice comunicazione: 1510516200370648

Pagina 1 di 2



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

<b>Tipo orario</b>	M - TEMPO PARZIALE MISTO
<b>Ore settimanali medie</b>	10
<b>Qualifica professionale ISTAT</b>	2.5.3.3.2.2 - psicologo evolutivista
<b>Assunzione Obbligatoria</b>	No
<b>Contratto collettivo applicato</b>	ND - Nessun contratto - Per tutte le situazioni in cui non venga applicato alcun contratto.
<b>Livello di inquadramento</b>	IX°
<b>Retribuzione / Compenso lordo annuale</b>	0
<b>Lavoro in agricoltura</b>	No
<b>Giornate lavorative previste</b>	64

**Sezione Tirocinio**

<b>Tipologia soggetto promotore</b>	02 - Università e Istituzioni di alta formazione che rilascino titoli con valore legale
<b>CF soggetto promotore</b>	02598620926
<b>Denominazione</b>	ISTITUTO EUROPEO DI FORMAZIONE E CONSULENZA SISTEMICA E TERAPIA RELAZIONALE
<b>Categoria tirocinante</b>	06 - NEOLAUREATO
<b>Tipologia tirocinio</b>	A - TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

**Sezione Dati invio**

<b>E-mail del soggetto che effettua la comunicazione</b>	antonioloi54@tiscali.it
<b>Tipo comunicazione</b>	01 - Comunicazione Obbligatoria
<b>Codice comunicazione</b>	1510516200370648
<b>Assunzione per cause di forza maggiore</b>	No
<b>Versione</b>	CO160201R1