



Proposta N° 1398 del 20 DICEMBRE 2016

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

N° 1308 del 20 DIC. 2016

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO OBBLIGATORIO DI CABIDDU ALESSANDRA PRESSO IL SERVIZIO RELAZIONI PER IL PUBBLICO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI LANUSEI – PERIODO DAL 21-12-2016 al 31/03/2017.

Vista la richiesta prot. n° PG/2016/25607 del 28/11/2016, con la quale Cabiddu Alessandra, nata a Lanusei il 07/12/1994 e residente a Villagrande Strisaili, in loc.ta "Drommi Drommi Su Settili", iscritta per l'anno accademico 2016/2017 al Corso di Laurea Triennale in "Servizio Sociale" presso l'Università degli Studi di Pisa – Dipartimento Scienze Politiche, ha chiesto di effettuare un tirocinio formativo e di orientamento obbligatorio, per un totale di 300 ore, presso l'URP del Presidio Ospedaliero di Lanusei e nell'area sociale;

Visto il parere favorevole espresso dall'Assistente Sociale Collaboratore Dr.ssa Camboni Maria Teresa Responsabile URP;

Vista la relativa convenzione stipulata tra l'Università degli Studi di Pisa – Dipartimento Scienze Politiche e l'Azienda Sanitaria Locale n. 4 di Lanusei che disciplina il tirocinio formativo e di orientamento dell'allieva;

Visto il Progetto Formativo che prevede quale tutor aziendale la Dr.ssa Maria Teresa Camboni;

Che la tirocinante è regolarmente assicurata dall'Università degli Studi per Responsabilità Civile e contro gli infortuni (quest'ultima con l'INAIL posizione n° 3140)

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 l'allieva;

Dato Atto che il tirocinio obbligatorio comincerà il 21 dicembre 2016 e terminerà il 31 marzo 2017, come risulta dalla comunicazione al Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale e 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 Cabiddu Alessandra, nata a Lanusei il 07/12/1994 e residente a Villagrande Strisaili, in loc.ta "Drommi Drommi Su Settili", iscritta per l'anno accademico 2016/2017 al Corso di Laurea Triennale in "Servizio Sociale" presso l'Universita' degli Studi di Pisa – Dipartimento Scienze Politiche, a fare un tirocinio formativo obbligatorio, presso l'URP del P.O. di Lanusei dal 21 dicembre 2016 al 31 marzo 2017 per 300 ore complessive (per una media di ore 36 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

Power

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dr. Antonio Mario Loi





Proposta N° 1398 del 20 DIC. 2016

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

N° 1398 del 20 DIC. 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

20/12/2016

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

Protocollo n° PG/2016/ 27803 del 20 DIC. 2016

DESTINATARI:

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



**E AUTONOMA DELLA SARDEGNA
IZIO SANITARIO NAZIONALE
A SANITARIA LOCALE N° 4 - LANUSEI**

DOMANDA DI TIROCINIO

Da presentare almeno 10 gg prima dell' inizio del tirocinio all' Azienda USL n° 4 Lanusei

Il sottoscritto/a ALESSANDRA CABIDDU nato/a LANUSEI

Il 7/12/1994 residente a VILLAGRANDE SFRISAILI cap 08049

Indirizzo LOCALITÀ DROMMI DROMMI cod. fisc. CBDLSM94T47E441W

Tel. 3886493687 e-mail ALESSANDRA.CABIDDU.94@GMAIL.COM

Dichiara

sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 e s. m. i.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio DIPLOMA

Chiede di frequentare

la U.O. di LANUSEI c/o PRESIDIO OSPEDALIERO (MARIA TERESA CAMBONI)

dal _____ al _____ per un totale di ore 300

Tipologia di tirocinio richiesto (barrare una casella):

- Pre diploma Post diploma Formazione e Orientamento
 Pre laurea Post laurea Alternanza scuola lavoro
 Specializzazione Universitaria Scuola Specializz. Univ.
 Scuola Specializzazione. non Universitaria Scuola di Psicoterapia
 Master Universitario Master per infermieri o tecnici (specificare bene di che tipo di master si tratta):

- Abilitazione prof. psicologo, 1° semestre Abilitazione prof. psicologo, 2° semestre
 Altro (specificare): TIROCINIO CURRICOLARE SERVIZIO SOCIALE

Nome dell'Istituto/Scuola/Università che invia il tirocinante:

UNIVERSITÀ di _____
PISA

Anno di frequenza in corso: TERZO

Alessandra Cabiddu