

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI LANUSEI**

Proposta n° 99/2017

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 219 DEL 16 MAR. 2017**

**STRUTTURA PROPONENTE: Servizio Affari Generali e Legali**

Dr. Antonio Mario Loi

**OGGETTO: Proroga Tirocinio Obbligatorio della Psicologa Dr.ssa Simona Pilia  
C/O il Servizio di Neuropsichiatria Infantile – Periodo 08/02/2017 31/12/2017.**

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: Dr. Antonio Michele Gutierrez *AMG*

**Il Responsabile del Procedimento:** Dr. Antonio Mario Loi



La presente Determinazione Dirigenziale è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

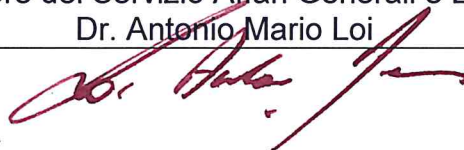
SI

NO

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSSL di Lanusei a far data dal 16 MAR. 2017 per la durata di quindici giorni consecutivi.

Direttore del Servizio Affari Generali e Legali .

Dr. Antonio Mario Loi



## IL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

**VISTA** la L.R. n. 17 del 27/07/2016 "Istituzione dell'Azienda per la Tutela della Salute (ATS) e disposizioni di adeguamento dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio Sanitario Regionale Modifiche alla L.R. 28/07/2006 n. 10 (Tutela alla salute e riordino del Servizio Sanitario della Sardegna). Abrogazione della L.R. 26/01/1995 n. 5 e alla L.R. 17/11/2014 n. 239";

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 51/2 del 23/09/2016 e dei suoi allegati, con la quale il Presidente della Giunta Regione ha nominato il Dr. Fulvio Moirano, come Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Sassari, fino al 31/12/2016, prevedendo, in conformita' a quanto previsto dall'art. 16, II e III comma, della L.R. n. 17/2016, che dal 01/01/2017 lo stesso assumerà le funzioni del Direttore Generale dell'Azienda per la Tutela della salute, con incarico quinquennale eventualmente rinnovabile;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 139 del 29/12/2016 di nomina del Dott. Giuseppe Frau Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Lanusei;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**VISTA** la determina n°852 del 26/08/2015 con la quale la Psicologa Dr.ssa Pilia Simona, nata a Cagliari il 23/01/1981 e residente in Ulassai, in Via Dante n° 163, iscritta al II° anno della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia "Associazione di Terapia Cognitiva" di Roma, è stata autorizzata ad effettuare un tirocinio obbligatorio, per la relativa specializzazione presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile, per un totale di 150 ore, periodo 17 aprile 2015 al 31 dicembre 2015;

**CHE** in data 24 gennaio 2017, con nota prot. n° PG/2017/25492, la Dr.ssa Pilia Simona, ora iscritta al IV° anno della Scuola di Specializzazione sopra specificata, ha fatto richiesta a questa azienda della prosecuzione del tirocinio obbligatorio, presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile, per ulteriori 150 ore;

**VISTO** il parere favorevole espresso dalla Dott.ssa Margherita Serra, in merito al succitato tirocinio, Responsabile del Servizio di Neuropsichiatria Aziendale;

**ACCERTATO** che il tirocinante è assicurato direttamente dalla Scuola, con la Reale Mutua Assicurazioni contro gli infortuni (polizza n° 05/699/9999), nonché con polizza n° 03/699/7512 a titolo di responsabilità civile;

**CONSIDERATO** che il tirocinio proseguirà dal 08/02/2017 e terminerà il 31/12/2017 e di cui è data la relativa comunicazione al Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale come dalla apposita "Ricevuta Comunicazione Obbligatoria Online" che si allega alla presente;

**VISTO** il certificato con il quale, ai sensi del D.Lgs. n° 81/2008, il Medico Competente dell'Azienda ha ritenuto idoneo alla mansione specifica l'allieva Pilia Simona;

**VISTA** la Circolare Uppa n° 01/08 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 8 gennaio 2008 la quale stende anche ai tirocinanti la comunicazione obbligatoria;

**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 del tirocinio della Psicologa Dr.ssa Pilia Simona, nata a Cagliari il 23/01/1981 e residente in Ulassai, in Via Dante n° 163, iscritta al IV° anno della Suola di Specializzazione in Psicoterapia "Associazione di Terapia Cognitiva" di Roma, a svolgere un tirocinio obbligatorio presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile Aziendale per una media 6 ore settimanali, con decorrenza dal 08/02/2017 e terminerà il 31/12/2017;

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

**DOTT. ANTONIO MARIO LOI**





**ASSOCIAZIONE  
DI TERAPIA  
COGNITIVA**

## **ATTESTATO DI ISCRIZIONE**

Si attesta che la Dottoressa Simona Pilia, nata a Cagliari il 23/01/1981, è iscritta al II anno della Scuola di Specializzazione di Psicoterapia ATC – Associazione di Terapia Cognitiva, riconosciuta dal MIUR con D.M. 23/02/2007 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 10 marzo 2007 n. 58 - ed è coperta da polizza assicurativa (Reale Mutua Assicurazioni - attestato di copertura n° 61 A1/2014).

Roma, 26 marzo 2015

**ATC**

**Associazione di Terapia Cognitiva**

*Il Presidente*

**Dott.ssa Cecilia Volpi**

Associazione di Terapia Cognitiva  
Il Presidente

*Dott.ssa Cecilia Volpi*

**ATC**

Associazione di Terapia Cognitiva

Sede Legale: Via Antonio Serra, 28 - 00191 Roma - P.IVA/C.F. 07498091003

Sede Operativa: Via degli Scipioni, 245 - 00192 Roma - tel. 06-45439124 fax 06-45439139

Email: [info@cognitiva.org](mailto:info@cognitiva.org) - Sito web: [www.cognitiva.org](http://www.cognitiva.org)



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

### RICEVUTA COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA UNIFICATO LAV

Data invio: 06/02/2017 10.02.22

Protocollo: 00003116

Codice Comunicazione: 1510517200041954

#### Sezione Datore di lavoro

|                          |                                                                         |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Codice Fiscale           | 92005870909                                                             |
| Denominazione            | ATS SARDEGNA AZIENDA TUTELA SALUTE                                      |
| Settore                  | 86.22.02 - Ambulatori e poliambulatori del Servizio Sanitario Nazionale |
| Pubblica Amministrazione | Si                                                                      |

#### Sede Legale

|           |                                                                          |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------|
| Indirizzo | VIA MONTE GRAPPA, 82, I452 - SASSARI, 07100                              |
| Recapiti  | Tel: 0792061907 Fax: 0792061231 E-mail: direzione.generale@aslsassari.it |

#### Sede di Lavoro

|           |                                           |
|-----------|-------------------------------------------|
| Indirizzo | LOCALITA' MARIXONA, E441 - LANUSEI, 08045 |
| Recapiti  | Tel: 0782483032 Fax: 078241003            |

#### Sezione Lavoratore

|                                  |                                                                                         |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Codice Fiscale                   | PLISMN81A63B354I                                                                        |
| Cognome e Nome                   | PILIA SINMONA                                                                           |
| Sesso                            | F - Femmina                                                                             |
| Data di nascita                  | 23/01/1981                                                                              |
| Comune / stato estero di nascita | B354 - CAGLIARI                                                                         |
| Cittadinanza                     | 000 - ITALIANA                                                                          |
| Domicilio                        | VIA DANTE N. 30, L489 - ULASSAI, 08040                                                  |
| Livello di istruzione            | 70 - LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO (CORSI DI DURATA COMPRESA TRA I 2 E I 6 ANNI) |

Data invio: 06/02/2017 10.02.22

Protocollo: 00003116

Codice comunicazione: 1510517200041954

Pagina 1 di 2

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
ASL 4 LANUSEI

AL RESPONSABILE DEL DISTRETTO

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE  
PG/2017/25492 del 24/01/2017 ore 09:34  
Mitt. PILIA SIMONA  
Ass. ASL Lanusei Affari Generali e Le...

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CONSULTORI NP  
ASL 4 LANUSEI



La sottoscritta Simona Pilia, nata a Cagliari il 23/01/1981 e residente ad Ulassai in via Dante 163, laureata in Psicologia, abilitata all'esercizio della professione, iscritta all'Albo dell'Ordine degli Psicologi Regione Sardegna, N.2893, frequentante il quarto anno dell' Atc- Associazione di Terapia Cognitiva

chiede

di poter svolgere il tirocinio per la Scuola di specializzazione, per un totale di 150 ore, presso l' Asl di Lanusei, servizio di Neuropsichiatria dell'Infanzia Adolescenza, tutor Dott. Antonino Schilirò.

Ulassai, li 02 Gennaio 2017

Con osservanza

Simona Pilia

*Simona Pilia*

LA RESP. DEL SERV. NP/IA - CONSULTORI  
DR.SSA MARGHERITA SERRA

IL TUTOR

DR. ANTONINO SCHILIRÒ

Det. n°

852

del 26/08/2015



FONDATA NEL 1820 / Via Corte d'Appello, 11 - 10122 Torino (Italia) / Tel. +39 011 43511111  
 Fax +39 011 4350966 / realemutua@pec.realemutua.it - www.realemutua.it  
 Servizio assistenza "Buongiorno Reale": 800 320320 - buongiornerale@realemutua.it

**Attestato di copertura N° 56 A1/2015**

REALE GROUP

Si attesta che sono operanti le seguenti coperture assicurative per TUTTI gli alunni, e per i docenti sotto elencati, della scuola contraente che ha corrisposto il dovuto premio al Broker, il quale sottoscrive il presente per quietanza.

| POLIZZA N° 05/699/9999 - INFORTUNI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | POLIZZA N° 03/699/7512 - RESP. CIV. TERZI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Rischio:</b><br>Infortuni occorsi agli assicurati durante la partecipazione degli stessi ai corsi organizzati dalla scuola contraente, compresa la frequenza di strutture esterne, pubbliche o private, per le connesse attività di tirocinio. La garanzia è estesa alla Responsabilità civile della scuola nell'evento.<br>Ove specificato sotto, la garanzia è estesa al contagio da HIV o da epatite B o C, avvenuto accidentalmente durante lo svolgimento dell'attività assicurata. | <b>Rischio:</b><br>Responsabilità civile personale degli assicurati per danni arrecati a terzi durante la loro partecipazione ai corsi organizzati dalla scuola contraente, compresa la frequenza di strutture esterne, pubbliche o private, per le connesse attività di tirocinio. Sono considerati terzi gli alunni e i docenti tra di loro, nonché le strutture esterne ospitanti. La garanzia è estesa alla R.c. professionale dei docenti operanti per conto della scuola contraente. |
| <b>Somme assicurate:</b><br>- Morte, € 300.000 Invalidità permanente, € 300.000 (ma per HIV/Epatite € 150.000)<br>- Diaria da ricovero € 60<br>R.c della scuola contraente, fino a € 260.000 per persona, col limite di € 1.000.000 per evento.                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Somme assicurate:</b><br>€ 1.000.000 per evento ma non oltre<br>€ 5.000.000 per l'intero contratto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

Scuola Contraente *ATC- Scuola di Psicoterapia Cognitiva Via A. Serra,28 00191 Roma*  
 Assicurati *Tutti gli alunni della scuola in forma anonima ed i docenti sotto individuati*  
 Periodo *12 mesi dalle ore 24 del 17.3.2016*

N. alunni assicurati *58 Estensione HIV / Epatite: si,58*  
 Docenti assicurati: *11 Estensione HIV / Epatite: nessuno*

Premio versato

Roma, 17.3.2016

Società Reale Mutua di Assicurazioni  
 Reale Mutua di Assicurazioni  
 Via Cortina, 11 - 10122 Torino (Italia)

per quietanza del premio:  
 B.I.A. Srl, Roma



SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI  
 LEGATA AL GRUPPO TORINO EDILE FINALE E IN BANCA ANONIMA PER LE ATTIVITÀ DI  
 GESTIONE AL SERVIZIO DEGLI INTERESSATI DELLE ATTIVITÀ DI ASSICURAZIONE E SERVIZI CONNESSI  
 CAPOQUARTIERE DEL GRUPPO ASSICURATIVO REALE MUTUA, SEDE IN TORINO (TO) - VIA CORTINA, 11