

Oggetto: CONVENZIONE CON VS. STRUTTURA
Mittente: "katia" <roma@igf-gestalt.it>
Data: 22/05/2014 11:50
A: direzione.generale@asloristano.it
CC: "Caterina Serra" <caterina.serra@yahoo.it>

ASL N. 5 - ORISTANO	
Resp. Proc.	DG
PERVENUTO IL	
22 MAG. 2014	
Prot. n.	dal
Attrl	DS - DIR. PP. CO.

Alla cortese attenzione della Direzione sanitaria,

Facendo seguito all'interesse della dr.ssa Caterina Serra allieva del II anno dell'Istituto Gestalt Firenze, Specializzazione quadriennale in Psicoterapia della Gestalt, a svolgere le ore di tirocinio (100 annue) presso la struttura Ospedale San Martino Oristano inoltriamo una richiesta di convenzione come da documenti allegati.

In attesa di un vostro cortese riscontro porgiamo cordiali saluti.

Katia Lamandini
segreteria

Allegati:

Rich. Conv. 22.5.2014.pdf	96,8 KB
rich.document. autent.strutt.private 22.5.14.pdf	120 KB
FACSIM CONVENZIONE OSP. SAN MARTINO.docx	485 KB

ASL5
Prot. 2014/36143 del 23/05/2014 ore 11.12
Mitt. I.G.F. SRL - ISTITUTO GESTALT FIR.
Ass. Area della Direzione - Direttore



*Allegato Lett. SA D.IGA
x copia al Lett. Mimm
03/05/2014*

26 MAG 2014

CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO DEGLI ALLIEVI DELL'ISTITUTO GESTALT FIRENZE – SPECIALIZZAZIONE QUADRIENNALE POST-LAUREA IN PSICOTERAPIA DELLA GESTALT (100 ore annue per ogni allievo)

L'anno _____ (200___), il giorno _____ del mese di _____

TRA

l'Azienda/Struttura _____,
con sede in _____, Via _____,
C.F. e P.I. _____, in persona del Dott. _____,
nato a _____, il _____, il quale agisce non in proprio, ma in
qualità di Direttore _____, in osservazione del provvedimento
_____ del _____

E

L'Istituto Gestalt Firenze s.r.l. con sede in Piazza delle Medaglie d'Oro, 20 Roma C.F. e P.I. 06447851004, abilitato, con Decreti del 16/11/2000 (sede di Firenze), 7/12/2001 (sede di Roma), 16/11/2006 (sede di Livorno) dal Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 162/1982 ad attivare corsi quadriennali di specializzazione in psicoterapia, Legalmente rappresentato dal Dr. G. Paolo Quattrini, nato a Arcidosso (GR) il 10/04/1948 C.F. QTTGNN48D10A369I.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 – L'Istituto Gestalt Firenze si avvarrà dei servizi dell'Azienda/Struttura-
_____ per le attività annuali di tirocinio per n°..... allievi iscritti ai corsi quadriennali di specializzazione in Psicoterapia, così come previsto dall'art. 3 della Legge 56/1989 e successive leggi applicative.

ART. 2 – Per l'attuazione del rapporto di collaborazione di cui all'art. 1.:

a) l'Istituto Gestalt Firenze riconosce le attività di tirocinio svolte presso l'Azienda/Struttura _____, i cui servizi concordemente vengono ritenuti dalle parti idonei ad offrire agli allievi esperienze di progettazione e gestione dei setting di trattamento, analisi della domanda, scelta del trattamento di elezione, erogazione di trattamenti di consulenza, psicoterapia, valutazione dell'efficacia dei trattamenti ecc.;

b) ogni anno ciascuno allievo potrà effettuare un tirocinio di 100 ore annue; le ore verranno riconosciute a tutti gli effetti dall'Istituto Gestalt Firenze come ore di tirocinio facenti parte

del monte orario annuo (500 h.) del training per la formazione alla psicoterapia secondo la normativa vigente;

- c) ogni anno l'Istituto Gestalt Firenze comunicherà al Direttore _____ i nominativi degli allievi che vorranno usufruire dell'attività di tirocinio da svolgere presso l'Azienda;
- d) le modalità di svolgimento, il calendario e le sedi delle attività vengono stabiliti dal Direttore dell'Azienda _____ e comunicati al responsabile dell'Istituto Gestalt Firenze, che offre la disponibilità per la stesura del programma e per la migliore organizzazione delle stesse.

ART. 3 – L'Azienda/Struttura _____ assicura all'interno dei propri Servizi l'espletamento delle attività di tirocinio idonee ai fini della specializzazione in psicoterapia secondo quanto previsto dall'art.8 del decreto 509/98, con l'acquisizione dell'esperienza pratico-applicativa. In detta Azienda/Struttura si erogano servizi di psicologia clinica e/o psicoterapia e sono presenti psicoterapeuti che svolgono anche il ruolo di tutor per gli specializzandi dell'Istituto Gestalt Firenze

ART. 4 - Gli allievi che vengono in contatto con gli utenti e con i casi clinici durante lo svolgimento del tirocinio, sono tenuti a mantenere il segreto professionale su quanto possono apprendere, mantenendo un comportamento consono all'ambiente, con particolare attenzione al rispetto nel rapporto diretto con gli utenti e gli operatori della struttura.

ART. 5 – L'Istituto Gestalt Firenze e l'Azienda/Struttura _____ provvedono a valutare i tirocini e i risultati conseguiti dagli allievi; il tutor e il Direttore _____ si impegnano a firmare la certificazione delle presenze e delle attività svolte sul libretto rilasciato ad ogni allievo dalla Segreteria dell'Istituto Gestalt Firenze.

ART. 6 – Per l'espletamento delle attività di tirocinio gli allievi hanno copertura assicurativa (polizza stipulata dall'IGF) per gli infortuni e la responsabilità civile contro terzi, contro gli eventuali rischi derivanti dall'espletamento del tirocinio; copia di tale polizza sarà consegnata al Direttore _____ all'inizio del tirocinio stesso.

ART. 7 – Le parti danno atto che il tirocinio non potrà comportare in nessun caso l'insorgere di alcun rapporto di dipendenza o di lavoro comunque retribuito tra l'allievo e l'Azienda _____.

ART. 8 – Sino al 30 settembre di ciascun anno l'Istituto Gestalt Firenze rende disponibili n. 3 posti in ciascun corso quadriennale di specializzazione in Psicoterapia per il personale dell'Azienda/Struttura _____ che ne voglia usufruire.

ART. 9 - Il presente atto entra in vigore a partire dalla sua approvazione, ha durata triennale, salvo disdetta di una delle parti almeno tre mesi prima della scadenza e sarà rinnovata su richiesta delle parti.

ART. 10 – Il presente atto, redatto in duplice copia, sarà registrato in caso d'uso, ai sensi del D.P.R. 26 aprile 1986 n° 131.

LETTO APPROVATO E SOTTOSCRITTO.

L'AZIENDA
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

ISTITUTO GESTALT FIRENZE
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
Dr. Giovanni Paolo Quattrini