

Allegato n. 1 alla deliberazione G.S.  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
composto di n. 2 fogli.



CESIPc S.r.l.  
Via Cassa, 64 - 50129 Firenze  
Tel. 055/296712  
Tel. 055/500489  
e-mail: cesipc@cesipc.it

<b>ASL N. 5 - ORISTANO</b>	
Resp. Proc. <u>ADGG</u>	
PERVENUTO IL	
- 6 AGO. 2015	
Prot. n. <u>48726</u>	del <u>6.08.15</u>
Altri	

Firenze, 5/08/2015

Spett.le Azienda ASL ORISTANO

Alla C.a. del Direttore Generale, Dott. Domenico Putzolu.

Via Michele Pira n. 46, 303429 Oristano

**OGGETTO:** richiesta di stipula di convenzione tra l'Azienda ASL ORISTANO e la Scuola di Psicoterapia cognitiva ad orientamento costruttivista del CESIPc (Centro Studi in Psicoterapia Cognitiva), sedi di Firenze, Livorno e Padova.

Gentile Direttore Generale,

con la presente, si richiede la stipula della convenzione con la vostra Azienda, per lo svolgimento del tirocinio pratico di specializzazione dei nostri allievi presso le vostre strutture, secondo quanto previsto dall'art. 8 del decreto 509/98.

Nello specifico, si richiede la stipula della convenzione per una nostra allieva, la D.ssa Valentina Sieca, iscritta al I anno della sede di Firenze della Scuola, che ha già preso contatti con il Dott. Fabrizio Floris del Sert, Servizio per le Dipendenze, che le ha dato la sua disponibilità per svolgere la funzione di tutor.

A questo scopo, si dichiara che la Scuola del CESIPc ha ottenuto i seguenti riconoscimenti ministeriali:

- D.M. 31.12.93 - G.U. n. 18 del 20.1.94 (abilitazione Firenze)

**Sedi periferiche**

- D.D. 27.11.2001 - G.U. n. 287 del 11.12.2001 (abilitazione Padova)

- D.D. 16.11.2006 - G.U. n. 274 del 21.11.2006 (abilitazione Livorno)

La Scuola di Specializzazione del CESIPc svolge attività di formazione alla psicoterapia cognitiva ad orientamento costruttivista; è stata tra le prime in Italia ad ottenere il riconoscimento ministeriale. Fondata da coloro che hanno introdotto e diffuso il costruttivismo in Italia, è stata per molti anni, l'unica Scuola riconosciuta ad orientamento costruttivista, ed ha tra i suoi didatti alcuni dei più importanti nomi del cognitivismo e del costruttivismo nazionale e internazionale. Tale indirizzo è riconosciuto in ambito scientifico nazionale dalla Società Italiana di Terapia Comportamentale e Cognitiva (SITCC) e dalla Associazione Italiana di Psicologia e Psicoterapia Costruttivista (AIPPC) alle quali appartengono i docenti della Scuola che svolgono la formazione pratica. La SITCC è membro ordinario della European Association for Behaviour and Cognitive Therapy (EABCT), mentre la AIPPC è socio fondatore della Federazione Italiana delle Associazioni di Psicoterapia (FIAP) che è a sua volta membro ordinario della European Association for Psychotherapy (EAP).

Con la presente si dichiara inoltre, che i nostri allievi sono assicurati presso INAIL (Istituto Nazionale per l'assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro):

- codice PAT (Posizione Assicurativa Territoriale) sede di Firenze: n. 091871799; codice di controllo:13;

e presso compagnia assicurativa privata (*Società Reale Mutua di Assicurazioni*):

- Polizza n. 03/699/7512, Reale Mutua di Assicurazioni – Responsabilità civile verso terzi (Massimale: Euro 1.000.000 per evento);
- Polizza n. 05/699/9999, Reale Mutua di Assicurazioni – Infortuni. Le opzioni di garanzia sono:
  - A1) Capitali: Morte € 300.000/Invalidità Permanente € 300.000/Diaria da ricovero €60 (ma per HIV/Epatite €150.000)
  - A2) Capitali: Morte € 100.000/Invalidità Permanente € 150.000/Diaria da ricovero €60 con HIV/Epatite € 150.000

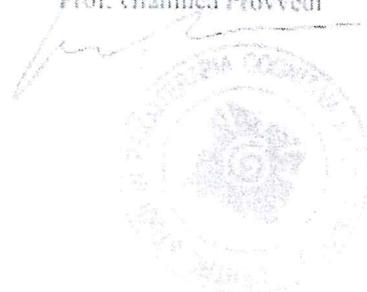
La copertura assicurativa viene rinnovata ogni anno, con decorrenza dal 1° Gennaio al 31 Dicembre

Per procedere con la stipula della convenzione, si allega anche il **format di convenzione** utilizzato di consueto dalla Scuola; qualora aveste delle modifiche da apportare al nostro format, oppure un vostro format da utilizzare, restiamo disponibili per un confronto che comprenda eventuali modifiche o integrazioni.

Per qualsiasi chiarimento o richiesta di informazioni al riguardo, è possibile contattare la Responsabile della Segreteria Didattica del CESIPe, d.ssa Patrizia Bruao (tel. 055.291358).

Restiamo in attesa di ricevere un vostro gentile riscontro in merito alla procedura da seguire e si inviano cordiali saluti.

Il Presidente del CESIPe  
Prof. Gianluca Provvedi



Convenzione tra .....e  
la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia del CESIPc

Al fine di regolamentare i tirocini pratici degli allievi

TRA

l'Ente ....., C.F (o P. IVA)....., in seguito indicato "Soggetto Ospitante", con sede legale a....., via..... n.....cap.....città.....PR..... rappresentato dal Dott.....in qualità di Direttore Generale

E

la Scuola di Psicoterapia Cognitiva ad orientamento costruttivista (Sedi di Firenze, Livorno e Padova) del CESIPc S.r.l (Centro Studi in Psicoterapia Cognitiva) con sede legale in Firenze Via Cavour 64, P. IVA 04451500484, in seguito indicata "Scuola" rappresentata dal Coordinatore Didattico della Scuola, Prof. Gianluca Provvedi

PREMESSO CHE

- la Legge 18.02.1989 n. 56 "*Ordinamento della professione di psicologo*" fissa i requisiti per l'esercizio dell'attività psicoterapeutica;
- l'art. 3 della suddetta legge subordina l'esercizio dell'attività psicoterapeutica all'acquisizione, in seguito alla laurea in psicologia o in medicina e chirurgia, di una specifica formazione professionale mediante corsi di specializzazione quadriennale attivati presso scuole di specializzazione universitarie o presso istituti a tal fine riconosciuti;
- che le scuole di psicoterapia abilitate sono equiparate alle scuole di specializzazione universitarie;
- ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge 18.02.1989 n. 56 "*Ordinamento della professione di psicologo*", ai sensi dell'art. 8, comma 2 Decreto Ministeriale M.U.R.ST n 509 del 1998, "*Regolamento per il riconoscimento degli istituti abilitati ad attivare corsi di specializzazione in psicoterapia (art. 17 comma 96 della legge n.127/97)*":
  1. gli allievi dei corsi di specializzazione in psicoterapia devono effettuare un tirocinio di almeno 100 ore annue in strutture o servizi pubblici o privati accreditati;
  2. il suddetto tirocinio pratico ha l'obiettivo di confrontare la specificità del proprio modello di formazione con la domanda articolata dell'utenza e di acquisire esperienza di diagnostica clinica e di intervento in situazioni di emergenza;

RITENUTO CHE

- le esigenze ricreate in premessa possono essere soddisfatte attraverso un rapporto di collaborazione tra il Soggetto Ospitante e la Scuola,

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

**Art. 1 - Oggetto della convenzione**

- Tra il Soggetto Ospitante e la Scuola è concordata la stipula della presente convenzione il cui oggetto è il tirocinio finalizzato alla formazione in psicoterapia, secondo quanto previsto dall'art. 8 del decreto 509/98; a questo proposito, il Soggetto ospitante dichiara che nelle proprie strutture si svolge attività di psicoterapia e sono presenti psicoterapeuti che possono svolgere il ruolo di tutor per gli specializzandi della Scuola.
- Il Soggetto Ospitante garantirà agli allievi di svolgere il tirocinio, sia nel campo specifico della psicoterapia che nell'ambito di esperienze diagnostiche e terapeutiche, presso le strutture in cui si erogano servizi di psicologia clinica e/o psicoterapia.
- Il tirocinio, ai sensi dell'art. 18 della legge n. 196 del 14.06.1997, non costituisce rapporto di lavoro.
- Scopo del tirocinio è offrire al tirocinante la possibilità di confrontare la specificità del proprio modello di formazione con la domanda articolata dell'utenza e di acquisire esperienza di diagnostica clinica e di intervento.

**Art. 2 - Numero di tirocinanti**

- Nell'ambito di tale collaborazione il Soggetto Ospitante accoglie per ogni anno formativo un numero di allievi della Scuola pari a....., per un totale di 140 ore annue ciascuno. Il numero degli allievi potrà essere modificato sulla base delle disponibilità e delle esigenze di servizio e sarà concordato in seguito tra il Direttore della Scuola ed il Responsabile della struttura interessata, compatibilmente con le attività istituzionali di entrambe le parti.

### **Art. 3 - Supervisione**

- Le attività di tirocinio saranno svolte con la supervisione di una figura professionale che opera nelle strutture del Soggetto Ospitante che può essere scelta tra le seguenti figure professionali: Psicologo, Psichiatra, Neuropsichiatra infantile.

- La supervisione dell'esperienza formativa sarà curata anche dai docenti della Scuola, eventualmente in collaborazione con i Responsabili delle Strutture del Soggetto Ospitante coinvolte.

### **Art. 4 - Documenti richiesti**

- La Scuola s'impegna ad inviare, qualora il Soggetto Ospitante lo richieda, richiesta nominativa e/o Progetto Formativo e di Orientamento e/o altri documenti che servono al Soggetto Ospitante per l'autorizzazione allo svolgimento del tirocinio pratico per ogni allievo.

### **Art. 5 - Obblighi del tirocinante**

Durante lo svolgimento del tirocinio, lo specializzando è tenuto a:

- svolgere le attività previste;
- rispettare le norme in materia d'igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro;
- mantenere la prevista riservatezza per quanto attiene i dati e informazioni sanitarie e per tutto quanto rientra nell'ambito del segreto professionale. Il mancato rispetto dei comportamenti sopradetti potrà determinare l'interruzione del tirocinio.

### **Art. 6 - Obblighi assicurativi**

- La Scuola provvede ad assicurare i tirocinanti presso l'Istituto Nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro (INAIL), nonché presso compagnia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi (Società Reale Mutua di Assicurazioni).

- In caso di sinistri verificatesi durante lo svolgimento del tirocinio, il Soggetto Ospitante s'impegna a segnalare prontamente l'evento alla Scuola, che si impegna a sua volta, a segnalare l'evento, entro i termini previsti dalla normativa vigente, agli Istituti assicurativi.

- La Scuola s'impegna a trasmettere copia delle coperture assicurative al Soggetto Ospitante, laddove ne faccia richiesta.

### **Art. 7 - Rilascio attestazione di frequenza**

- Al termine del periodo di tirocinio il Tutor del Soggetto Ospitante, o il Responsabile della struttura presso la quale è stato svolto il tirocinio, s'impegna a firmare e timbrare il libretto del tirocinio dell'allievo che attesterà le date dei giorni di presenza del tirocinante, gli orari e le attività svolte.

### **Art. 8 - Durata della convenzione**

- La presente convenzione avrà durata triennale e potrà essere rinnovata su richiesta delle parti, salvo disdetta da comunicare per iscritto almeno tre mesi prima della scadenza.

### **Art. 9 - Controversie**

Per tutto quanto non previsto dalla presente convenzione le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Letto, confermato e sottoscritto

il .....

p. il Soggetto Ospitante

Il Direttore Generale, Dott. ....

p. la Scuola di Psicoterapia del CESIPc

Il Coordinatore Didattico, Prof. Gianluca Provvedi