

**CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI FORMATIVI
PROFESSIONALI**

Tra l'Istituto di Alta Formazione s.r.l., **SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
PSICOTERAPIA DINAMICA BREVE**, Autorizzata dal MIUR, con D.M. del 3/04/2003
con sede in via G. Baglivi, 6 - 00161 Roma, C.F. e P. IVA 04502791009, nella persona del
suo legale rappresentante Sig.ra Rosaria De Luca, nata a Napoli il 16/08/1957, e domiciliata
per la carica in Via G. Baglivi, 6 Roma

e la struttura ospitante

A.N.S.P.I. CENTRO STUDI MEDICO-PSICO-SOCIO-PEDAGOGICO E DI
CONSULENZA FAMILIARE - O.N.L.U.S.

LARGO CATTEDRALE, 2 - 71022 ASCOLI SATRIANO (SEDE LEGALE)

accreditata presso

REGIONE PUGLIA - ASL FG con deliberazione di GIUNTA REGIONALE
PUGLIA N. 1660 del 31 MARZO 1994

con sede in Via S. MARIA del Popolo (SEDE OPERATIVA) n° 62

cap 71022 Città ASCOLI SATRIANO (FG)

telefono 339/5238543 email anspi@anspiascosatriano.it

SITO WEB: WWW.ANSPIASCOSATRIANO.IT

nella persona del suo Legale Rappresentante DOT. P. CAUTILLO

nato a ASCOLI SATRIANO (FG) il 13/04/1949 e domiciliato per la
carica in Via S. MARIA del Popolo n° 62

cap 71022 Città ASCOLI SATRIANO

telefono 085/651236 email pettocautillo@fiscali.it

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

Nell'ambito di quanto previsto dalla normativa vigente ed in particolare per l'effettuazione del tirocinio pratico finalizzato alla formazione in psicoterapia, secondo quanto previsto dall'art.8 del decreto 509/98 e per consentire all'allievo di confrontare la specificità del proprio modello di formazione con la domanda articolata dell'utenza, la struttura ospitante, si impegna ad accogliere n° 11 allievi della Scuola di Psicoterapia Dinamica Breve, secondo le modalità stabilite dai successivi articoli della presente convenzione.

Art. 2

Le ore di tirocinio pratico, in numero non inferiore a 200 l'anno, devono essere distribuite allo scopo di garantire la continuità dell'esperienza formativa e le esigenze del Servizio ove viene svolto il tirocinio. L'attività verrà svolta sotto la supervisione ed il coordinamento del personale individuato dalla struttura ospitante, presso il servizio di psicoterapia del
(indicare: reparto di degenza, day hospital, ambulatorio, ecc.)

CONSULTORIO FAMILIARE
rivolto a (indicare i destinatari del servizio)

SINGOLI - COPPIE - GRUPPI - FAMILIE

Per la suddetta struttura è stato designato in qualità di tutor il Dott. Potito CAUTILLO

Recapito Telefonico 085/651236 - 339/5238543

(indicare qualifica professionale ed eventuale orientamento teorico)

PSICOLOGO - PSICOTERAPEUTA
DINAMICO e RELAZIONALE

Art. 3

Prima dell'inizio del tirocinio gli allievi saranno coperti da apposita polizza assicurativa contro qualsiasi tipo di infortunio e per danni a terzi durante tutte le attività del tirocinio, (Art.18 Legge 196/97 - D.M. 25/03/98, n. 142 - D.M. 22/01/01) della cui polizza si produrrà copia alla struttura ospitante.

Detta polizza, coprirà l'intero periodo di frequenza e/o le ore di attività di tirocinio e prevedrà

i seguenti massimali minimi:

a) per morte	€ 36.152,00
b) per responsabilità civile verso terzi	€ 129.115,00
c) per malattie professionali e invalidità permanente	€ 51.646,00

La struttura ospitante non assume alcuna responsabilità nel caso i tirocinanti arrechino danni a se stessi o ad altri.

Gli stessi inoltre dovranno indennizzare la struttura ospitante nel caso arrechino danno a cose di proprietà della struttura stessa.

Art. 4

Gli allievi sono inoltre tenuti a:

- firmare le presenze
- osservare le norme disciplinari previste per il personale di ruolo dello stesso profilo professionale
- mantenere il segreto professionale e le norme di riservatezza previste dal regolamento aziendale sulla Privacy riguardanti utenti ed operatori
- firmare la dichiarazione di essere stato informato sui rischi specifici in ambito aziendale.

La violazione di queste norme o condotte incompatibili con un corretto funzionamento della struttura, comportano la sospensione della frequenza.

Art. 5

L'ammissione alla frequenza del tirocinio pratico da parte del singolo allievo non comporterà in alcun caso l'instaurazione di rapporto di impiego o di prestazione d'opera professionale con la struttura ospitante .

Art. 6

Il presente schema di convenzione ha durata quadriennale ed è rinnovabile tacitamente, salvo disdetta scritta di una delle parti.

Art. 7

Al termine del tirocinio, la struttura ospitante rilascerà agli interessati, su certificazione del tutor e del responsabile per i tirocini in psicoterapia, un'attestazione comprovante lo svolgimento dell'attività di tirocinio, il periodo di svolgimento e le ore effettuate.

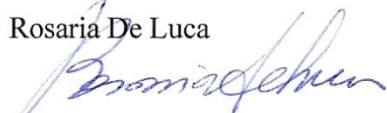
Art. 8

Eventuali modifiche dovranno essere sottoposte all'esame degli organi deliberanti delle due parti convenute.

Roma, _____

Il legale rapp.te

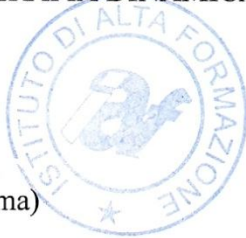
Rosaria De Luca



Istituto di Alta Formazione s.r.l.

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

IN PSICOTERAPIA DINAMICA BREVE



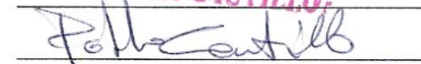
(timbro e firma)

Il legale rapp.te della struttura

ospitante

IL PRESIDENTE

dr. Potito CAUTILLO



(timbro e firma)