SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L.n.7
Carbonia

Deliberazione n. 1127

Adottata dal Direttore Generale in data 23 MAG. 2003

OGGETTO: rinnovo convenzione con l'Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza-Anno 2003 .

RICHIAMATA la deliberazione n. 3379 del 27 dicembre 2001 avente per oggetto : " convenzione Azienda U.S.L. n.7 Carbonia, - A.Ps.I.A. Espletamento del tirocinio obbligatorio dei medici e degli psicologi iscritti alla scuola di specializzazione in psicoterapia psicoanalatica dell'età evolutiva.

ATTESO che l'Associazione in parola, con propria comunicazione del 15 marzo e successiva nota di conferma, protocollo 32/03 del 15 maggio 2002, propone il rinnovo della convenzione.

ACCERTATO che la convenzione, sottoscritta da questa Azienda in forza del precitato atto 3379/2001, prevede la rinnovabilità del contratto.

ACQUISTO il parere favorevole della Direzione Sanitaria.

RITENUTO di disporre, senza ulteriori adempimenti connessi alla sottoscrizione dello schema contrattuale, il rinnovo, per l'anno 2003, della convenzione già sottoscritta in data 28 dicembre 2001, alle medesime condizioni e pattuizioni.

IL DIRETTORE GENERALE

SENTITI il Direttore amministrativo e il Direttore sanitario;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa

- di rinnovare, per l'anno 2003, la convenzione stipulata con l'Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza, in data 28 dicembre 2001, in forza dell'atto 3379/2003.
- di determinare gli effetti del rinnovo, senza ulteriori adempimenti, stante la previsione contrattuale di rinnovo, già contemplata nell'atto approvato con il precitato atto deliberativo.
- di comunicare all'Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza le determinazioni del presente atto.

Il Direttore Generale
(dr Emilio Simeone)

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE - SARDEGNA U.S.L. N. 7 CARBONIA

DIR.AMM._____

DIR.SAN._____

RESP. AA.GG._____

au/gg

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 421 del 23 MAG. 2003

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7

a partire dal 27 MAG. 2003 10 GIU. 2003

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile Servizio Affari Generali
Dr.ssa Margherita Cannas

SERVIZIO SANITARIO U.S.L. N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

destinatari:
Servizio affari generali
Servizio materno infantile
Servizio tutela di salute mentale
U.O. Pediatria

A.Ps.I.A.

Associazione Psicoterapia
Infanzia Adolescenza

Via Paganini, 8
09129 Cagliari
Tel. 070 4521186 Fax 070 498937
E-mail: ass.apsia@tiscalinet.it

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA
21 MAG. 2003
PROT. 11219 AA. GG.

Si esprime parere favorevole
Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Rita Cantone

A/R

Servizio Affari Generali- Settore Formazione
AZIENDA U.S.L. N. 7 CARBONIA (CA)
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia (CA)

C.A. Dr.ssa Margherita CANNAS

Cagliari 15 Maggio 2003
prot. 32/03-apsia

OGGETTO: Autorizzazione Tirocinio

In riferimento a Vs. nota inviata in data 29/04/03 (prot. 2232) alla dr.ssa Atzeni Antonella, si precisa che la dr.ssa Atzeni é iscritta e frequenta regolarmente il primo anno della scuola di specializzazione in "Psicoterapia Psicoanalitica dell'età evolutiva"

In data 25/03/03 prot. 32/03-apsia, abbiamo provveduto ad inviare copia del rinnovo della convenzione con codesta ASL e della posizione assicurativa aperta dall'A.Ps.I.A. con Inail attestante il pagamento.

Sperando di farvi cosa gradita si invia ulteriore copia di quanto già trasmesso al Direttore Generale di codesta ASL.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento porgiamo cordiali saluti

AZIENDA U.S.L. N°7
CARBONIA
21 MAG. 2003
PROTOCOLLO
ARRIVO

per la segreteria A.Ps.I.A.
(Paola Siddi)

Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza A.Ps.I.A.

Sede di CAGLIARI Cod. Sede 42100
VIA SONNINO, 96
09127 - CAGLIARI (CA)
Tel. 070/60521

RACCOMANDATA

PROT 143/02-opere
DEL 09/09/02

27 AGO. 2002

Ditta APSIA ASSOCIAZIONE PSICOTERAPIA INFANZIA ADOLESCENZA
c/o -
VIA DEL CANNETO, 12
09134 - CAGLIARI (CA)

Oggetto: Certificato di Assicurazione - Conteggio del premio
Codice Ditta n° 13419698 / 74 Codice PIN 3729
Codice Fiscale Ditta 92047290926
Pratica n° 2680942

In relazione alla Denuncia di esercizio presentata in data 23/07/2002, si comunica che a codesta Ditta, con sede legale in VIA DEL CANNETO, 12 09134 CAGLIARI (CA), è stato attribuito il codice n. 13419698 con decorrenza 01/09/2002 e la sede competente INAIL è: CAGLIARI Cod. Sede 42100 VIA SONNINO,96,09127 CAGLIARI(CA),Telefono 070/60521. Fax 070/6052231
Per le attività denunciate sono state istituite le seguenti Posizioni Assicurative Territoriali:

* Codice PAT n° 90689592 / 48, con decorrenza 01/09/2002

Di seguito sono riportati, per ogni Posizione Assicurativa Territoriale istituita, i dati classificativi ed i premi dovuti.

Per LA POSIZIONE ASSICURATIVA TERRITORIALE N. 90689592, la cui sede dei lavori è ubicata in VIA DEL CANNETO,12 09134 CAGLIARI (CA) sono state istituite le seguenti Assicurazioni:

* Tipo Assicurazione Dipendenti, con decorrenza 01/09/2002

Assicurazione Dipendenti
L'/le attività denunciata/e nell'ambito della Assicurazione Dipendenti è/sono state classificata/e, ai sensi della vigente tariffa dei premi relativa alla gestione Terziario, come di seguito riportato:

Periodo dal	al	Descrizione dell'attività	Gestione	Voce
01/09/2002	31/12/2002	ISTRUTTORI SPORTIVI	Terziario	0611
01/01/2003	31/12/2003	ISTRUTTORI SPORTIVI	Terziario	0611

Con l'applicazione dei seguenti tassi:

Periodo dal	al	Voce	Ordinario di tariffa	oscillazione	applicato	Silicosi/asbestosi di tariffa	oscillazione	applicato
01/09/2002	31/12/2002	0611	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
01/01/2003	31/12/2003	0611	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00

Per quanto sopra, i premi dovuti sono quelli risultanti dal calcolo di seguito riportato:

Periodo dal	al	Voce	Retribuzione imponibile	Tasso applicato Inf.	sil/asb	Importo sconto agev.	Premio dovuto
01/09/2002	31/12/2002	0611	1.688,00	6,00	0,00	0,00	10,24
01/01/2003	31/12/2003	0611	1.688,00	6,00	0,00	0,00	10,24
						Totale E.	20,48

Riepilogo degli importi dovuti

Premi

Pat	Assicurazione	Periodo	Premio Dovuto	Addizionale ANMIL	Importo da pagare
90689592	Dipendenti	01/09/2002 31/12/2002	10,14	0,10	10,24
				Totale Titoli Euro	10,24

Per il pagamento degli importi suddetti, da effettuarsi entro il 16/09/2002, dovrà essere utilizzato il mod. F24 compilando la Sezione INAIL, così come evidenziato nel fac-simile sotto riportato.
Qualora codesta Ditta non osservi il termine di cui sopra per il pagamento dei premi dovuti, si procederà al calcolo della sanzione civile, più eventuali interessi di mora, fino alla data di effettivo pagamento.
Ferma l'osservanza del predetto termine, il versamento può essere effettuato anche in forma rateale ex art. 2, comma 11 del D.L. 9/10/1989 n. 338, convertito con modificazioni nella legge 7/12/1989 n. 389.

Avverso i provvedimenti dell'INAIL riguardanti l'applicazione delle tariffe dei premi il datore di lavoro può presentare, ai sensi del D.P.R. 14.5.2001, n. 314 (pubbl. G.U. 3.8.2001, n. 179), motivato ricorso:

- alla **Sede territoriale** che ha emesso il provvedimento impugnato nel caso di provvedimenti concernenti:
  a) l'oscillazione del tasso medio di tariffa per prevenzione infortuni ed igiene dei luoghi di lavoro, limitatamente al primo biennio di attività, e per andamento infortunistico;
  b) l'oscillazione del tasso supplementare di tariffa per l'assicurazione contro la silicosi e l'asbestosi;
- al **Consiglio di amministrazione,** per il tramite della Direzione regionale competente per territorio, avverso tutti gli altri provvedimenti, compresi i provvedimenti d'inquadramento nelle gestioni tariffarie adottati direttamente dall'INAIL, ai sensi dell'articolo 2, comma 3, del D.M. 12.12.2000.

Il ricorso deve essere proposto entro il termine di trenta giorni dalla piena conoscenza degli atti impugnati mediante le modalità indicate nell'articolo 4 del succitato D.P.R. n.

314/2001 (consegna diretta; spedizione a mezzo racc. a.r.; notifica ex artt. 137 e ss. c.p.c.).
Per quanto concerne, tuttavia, l'inquadramento nella Gestione, si informa che nel caso di aziende soggette alla classificazione disposta dall'INPS (art. 49 della L. 88/89), il provvedimento di rettifica dell'inquadramento potrà essere adottato dall'INAIL soltanto qualora sia accertato che esso non sia conforme alla classificazione disposta dall'INPS. In caso di conformità di tale inquadramento, eventuali contestazioni sulla classificazione dovranno essere pertanto indirizzate all'INPS, nei termini e con le modalità previsti dalla normativa vigente per tali ricorsi.
Per quanto riguarda, infine, i ricorsi in materia di obbligo assicurativo e di retribuzione imponibile, essi vanno presentati, rispettivamente, alla Direzione Provinciale del Lavoro ed all'Autorità Giudiziaria Ordinaria.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
MARIA GRAZIA CORDA

(Fac-simile mod. F24)

5 SEZIONE ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	COD SEDE	Codice Ditta [1]	C.C.	N. DI RIFERIMENTO	CAUSALE	IMPORTO A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI		SALDO (I-L)
INAIL	42100	13419698	74	110001	P	10,24	0,00		
				TOTALE	(I)	10,24 (L)	0,00	+	10,24

[1] Nel campo "Posizione Assicurativa - Numero" del modello F 24 deve essere indicato il "Codice Ditta", in quanto la versione in uso del modello è stata licenziata dal Ministero delle Finanze prima che fosse portato a compimento il ridisegno della architettura informatica dell'INAIL.

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCO DI SARDEGNA S.p.A.**

AGENZIA 10 PROV. CA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE: 9 2 0 4 7 2 9 0 9 2 6

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI: cognome, denominazione o ragione sociale: A.Ps.I.A. ASSOCIAZIONE PSICOTERAPIA INFANZIA ADOLESCENZA — nome

data di nascita: giorno / mese / anno — sesso M o F — comune o Stato estero di nascita — prov.

DOMICILIO FISCALE: comune: CAGLIARI — provincia — via e num. civico: VIA DEL CANNETO N. 12

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/ regione/prov.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA					
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio — codice atto

TOTALE A — B — SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE C — D — SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI ED ENTI LOCALI

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

codice ente locale

TOTALE E — F — SALDO (E-F)

TOTALE G — H — SALDO (G-H)

16 SET. 2002

PAGATO

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	posizione assicurativa numero		numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL	42100	134.19698	74	110001	P	10,24	0,00

TOTALE I — 10,24 L — SALDO (I-L) 10,24

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE M — N — SALDO (M-N)

SALDO FINALE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 92047290926

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

cognome/denominazione o ragione sociale — nome

DATI ANAGRAFICI A.Ps.L.A. ASSOCIAZIONE PSICOTERAPIA INFANZIA ADOLESCENZA

data di nascita (giorno, mese, anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.

DOMICILIO FISCALE comune CAGLIARI — prov. — via, numero civico CIA VIA PAGANINI n.8

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1040		2003	513,21	
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					

codice ufficio — codice atto — TOTALE A 513,21 B — SALDO (A-B) + 513,21

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE C D — SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI ED ENTI LOCALI

codice regione	codice tributo	rateazione	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

codice ente locale — TOTALE E F — SALDO (E-F)

TOTALE G H — SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	posizione assicurativa numero	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
INAIL	42100	13419698	74	902003	P	10,24	

TOTALE I L — SALDO (I-L) + 10,24

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa	a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE M N — SALDO (M-N)

SALDO FINALE

Barrare in caso di versamento in parte da erede, genitore, tutore o altro rappresentante — EURO + 523,45

ESTREME DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DELLA BANCA)

DATA (giorno, mese, anno)	CODICE BANCA AZIENDA	CAB/SPORTELLO
13 02 2003	01015	04806

10500/3 04806

Pagamento effettuato con ... bancario/postale — circolare/vaglia postale

n.ro

tratta / emesso su — cod. Abi — CAB

ISTITUTO DI SARDEGNA S.p.A. AGENZIA ... - CAGLIARI 13 FEB 2003 PAGATO

3 - COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Convenzione

tra

Azienda Sanitaria Locale n.6

di CARBONIA

e

A.Ps.I.A.

(Associazione Psicoterapia Infanzia e Adolescenza)

Oggetto: Espletamento del tirocinio obbligatorio dei medici e psicologi iscritti alla Scuola di Specializzazione in «Psicoterapia Psicoanalitica dell'Età Evolutiva».

TRA

- l'Azienda Sanitaria Locale n. 6 con sede e domicilio fiscale in Via Dalmazia,83 a Carbonia Codice Fiscale 0226 1310 920 rappresentata dal Direttore Generale Dr. Emilio Simeone, domiciliato per carica presso la medesima Azienda;

E

- l'Associazione Psicoterapia Infanzia e Adolescenza con sede legale in Via Paganini n. 8 a Cagliari Codice Fiscale 92047290926 Partita IVA 02477520924, rappresentata dal Presidente Dr.ssa Antonella Dore nata a Sassari il 22 dicembre 1946.

PREMESSO CHE

L'**Associazione Psicoterapia Infanzia e Adolescenza**, associazione senza scopo di lucro con sede in Cagliari di seguito denominata A.Ps.I.A., gestisce la Scuola di Specializzazione in «Psicoterapia Psicoanalitica dell(Età Evolutiva dell'Età Evolutiva» attivato a norma dell'art. 3 della legge n. 56 del 18 febbraio 1989 e riconosciuto dal Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica con Decreto del 20 marzo 1998 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 92 del 21 aprile 1998;- adeguamento 25 maggio 2001

- la Scuola di Specializzazione prevede l'espletamento di un tirocinio annuale di 200 ore da parte degli iscritti;

- **l'Azienda Sanitaria Locale n. 7 di CARBONIA** annovera tra le proprie strutture, ospedaliere e territoriali, servizi clinici quali Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, Psichiatria e Ser.T., oltre alle attività di psicologia effettuate dai Consultori familiari.

SI CONVIENE E SI STIPULA CHE

l'Azienda Sanitaria Locale n. 6 di CARBONIA:

a) - accetta di accogliere presso le proprie unità operative, dove affluiscono utenti in età evolutiva, medici e psicologi iscritti alla scuola di specializzazione per l'espletamento del tirocinio obbligatorio;

b) - l'accettazione avverrà a seguito di domanda dell'interessato corredata di certificato di iscrizione alla scuola, secondo le disponibilità di posti definita dall'Azienda;

c) - il tirocinante svolge il tirocinio presso la struttura prescelta tra quelle disponibili, attenendosi alle modalità di lavoro indicate dal responsabile del servizio e in relazione con un medico o uno psicologo referente;

d) - la domanda ha validità annuale, e si intende tacitamente rinnovata;

e) - nulla è dovuto al tirocinante per l'attività svolta; l'A.Ps.I.A. si farà carico della stipula di una assicurazione infortuni e di responsabilità civile verso terzi;

f) - l'Ufficio del Personale (o il Responsabile del Servizio) rilascerà, su richiesta dell'interessato, certificazione attestante il tirocinio svolto.

Cagliari, 24 Marzo 2003

A.Ps.I.A.	**A.S.L. n. 6**
Il Presidente	**Il Direttore Generale**
(Dssa.Antonella Dore)	**(Dr. Emilio Simeone)**