



**“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”  
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO  
Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI**

**Determina Dirigenziale N. 1128 del 03/11/2020**

**PROPONENTE: S.C. COORDIN. AMM. DIREZIONE SCIENTIFICA - RICERCA E PROGETTI  
ETEROFINANZIATI**

**OGGETTO: Convenzione con l’Istituto di Specializzazione in Psicoterapia Centro Studi di  
Terapia Familiare e Relazionale di Roma (sede Change - Bari) per lo svolgimento  
del tirocinio formativo n.1 allievo di detta scuola presso la S.C. di Ematologia  
Oncologica di questo Istituto**

“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”

**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO**

Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

---

**Oggetto:** Convenzione con l’Istituto di Specializzazione in Psicoterapia Centro Studi di Terapia Familiare e Relazionale di Roma (sede Change - Bari) per lo svolgimento del tirocinio formativo n.1 allievo di detta scuola presso la S.C. di Ematologia Oncologica di questo Istituto

**Direttore S.C. COORDIN. AMM. DIREZIONE SCIENTIFICA - RICERCA E PROGETTI  
ETEROFINANZIATI**

- Premesso** che l’art. 4 comma1 lett.d del regolamento di organizzazione e funzionamento dell’Istituto, approvato con Delibera n. 98 del 09.02.2017 esecutiva ai sensi di legge, prevede, tra l’altro, la possibilità di stipulare accordi, convenzioni con enti pubblici e soggetti privati la cui attività sia rivolta al perseguimento di scopi coerenti con quelli dell’oncologia;
- Vista** la nota, acquisita al Protocollo Generale dell’Ente al n. 26830 in data 24/09/2020 e trasmessa alla scrivente S.C. per il seguito di competenza, con la quale la Segreteria della Scuola di Specializzazione in epigrafe, chiede la stipula di un Convenzione di durata quadriennale, finalizzata allo svolgimento del tirocinio formativo di n.1 allieva di detta Scuola presso la S.C. di Ematologia Oncologica dell’Ente
- Atteso** che, l’attività di tirocinio non comporta alcun onere per l’Istituto, tenuto conto che la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Centro Studi di Terapia Familiare e Relazionale assicura che l’allieva, durante il periodo di tirocinio sia coperto da adeguata polizza assicurativa per responsabilità civile contro terzi, e infortuni, come previsto dall’art. 5 della citata convenzione;
- Considerato** che la Dr.ssa Gabriella De Benedetta, Psicologa afferente alla S.C di Ematologia Oncologica di questo Ente si è resa disponibile, per le vie brevi, ad esercitare la funzione di supervisore per n.1 psicologa in formazione di detta Scuola;
- lo svolgimento del tirocinio di che trattasi sarà effettuato in modalità diverse da quelle ordinarie” a causa del perdurare dell’attuale situazione di emergenza sanitaria (COVID 19) con l’adozione anche della formazione a distanza, prevista dal DPCM del 13 ottobre 2020 la quale, permetterà di evitare al minimo il contagio, garantendo in ogni caso il rispetto degli obiettivi e delle finalità previsti dal tirocinio;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Scientifico, in ordine alla citata collaborazione,

“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”

**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO**

Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

- Ritenuto di autorizzare formalmente la collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Centro Studi di Terapia Familiare e Relazionale per lo svolgimento del tirocinio formativo di n.1 allieva della Scuola presso la S.S.D. di Psicologia Oncologica dell’Ente;
- di sottoporre lo schema di Convenzione, allegato alla presente Determina Dirigenziale quale parte integrante e sostanziale, all’attenzione del Direttore Generale di questo Istituto per la sottoscrizione;
- di precisare che l’adozione del presente atto non determina alcun impegno economico a carico del bilancio di questo Istituto;
- Attestato che il presente provvedimento, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è legittimo e utile per il servizio pubblico;

Il Direttore della S.C. Coordinamento Amministrativo della Ricerca e dei Progetti Etero-Finanziati, giusta delega conferita in virtù del provvedimento n.610/17;

#### **DISPONE**

- 1) Di autorizzare formalmente la collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Centro Studi di Terapia Familiare e Relazionale per lo svolgimento del tirocinio formativo di n.1 allievo di detta Scuola presso la S.C. di Ematologia Oncologica dell’Ente.
- 2) Di sottoporre lo schema di Convenzione, allegato alla presente Determina Dirigenziale quale parte integrante e sostanziale, all’attenzione del Direttore Generale di questo Istituto per la sottoscrizione.
- 3) Di prendere atto che la Dr.ssa Gabriella De Benedetta, Psicologa afferente alla S.C di Ematologia Oncologica di questo Ente si è resa disponibile, per le vie brevi, ad esercitare la funzione di supervisore per n.1 psicologa in formazione di detta Scuola.
- 4) Di dare atto che lo svolgimento del tirocinio di che trattasi sarà effettuato in modalità diverse da quelle ordinarie” a causa del perdurare dell’attuale situazione di emergenza sanitaria (COVID 19) con l’adozione anche della formazione a distanza, nelle previsioni del DPCM del 13 ottobre 2020, la quale, permetterà di evitare al minimo il contagio, garantendo in ogni caso il rispetto degli obiettivi e delle finalità previsti dal tirocinio.



“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”

***ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO***

Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI

- 5) Di precisare che l'adozione del presente atto non determina alcun impegno economico a carico del bilancio di questo Istituto.

**IL DIRETTORE**  
**Coordinamento Amm-vo della Ricerca**  
**e dei Progetti Etero-Finanziati,**  
**Dr.ssa Vincenza**



# CENTRO STUDI DI TERAPIA FAMILIARE E RELAZIONALE

Scuola di formazione riconosciuta con DM del 29/9/94  
pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 246 del 20/10/94  
Scuola certificata secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2015

---

## CONVENZIONE DI TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO (ai sensi dell'art. 8, comma 4b del Regolamento n. 509/1998)

### TRA

L'Istituto di specializzazione in psicoterapia Centro Studi di Terapia Familiare e Relazionale, con sede in Roma, Via San Crescenziano 12, codice fiscale 01704760584 partita IVA 01704760584 (sede Change - Bari) di seguito denominata "soggetto promotore", riconosciuta dal MIUR con D.M. del 29/09/94 – G.U. 246 del 20/10/94 – D.M. 25/05/01 nella persona del suo Legale Rappresentante, Avv. Claudio Russo nato a Taranto il 19/02/1950, (C.F. RSSCLD50B19L049P),

### E

L'INT IRCCS Fondazione G. Pascale, Napoli codice fiscale 00911350636 di seguito denominata Ente ospitante, nella persona del suo Legale Rappresentante Dr. Attilio A.M. Bianchi, nato a Futani (SA) il 17/10/1959

### PREMESSO CHE

- L'art. 3 della Legge n. 56/1989 stabilisce che, ai fini della formazione professionale all'esercizio dell'attività psicoterapeutica, le scuole di psicoterapia riconosciute sono equiparate alle scuole di specializzazione universitarie; che, ai sensi degli articoli 2 e 8 del Regolamento n. 509/1998, gli allievi delle scuole in psicoterapia sono tenuti ad effettuare un tirocinio, suddiviso in almeno cento (100) ore per ciascun anno di corso, presso strutture pubbliche o enti privati accreditati/convenzionati col S.S.N. (Servizio Sanitario Nazionale), nei quali l'allievo possa confrontare la specificità del proprio modello di formazione con la domanda articolata dell'utenza ed acquisire esperienza di diagnostica clinica e di intervento in situazioni di emergenza; e che l'O.M. 10 dicembre 2004 e s.m.i<sup>1</sup> prevedono che, nell'atto di convenzione, debba risultare che il tirocinio è finalizzato alla formazione in psicoterapia secondo quanto previsto dall'art. 8 del Regolamento n. 509/1998, che nella struttura

---

<sup>1</sup> Circolare MIUR, prot. n. 2563 del 29.5.2008.

---

*Sede Legale e Operativa:* Via San Crescenziano 12 - 00198 Roma - Tel. (06) 85305635 - Fax (06) 85831274

E-mail: [info@cstfr.org](mailto:info@cstfr.org) - [www.cstfr.org](http://www.cstfr.org) - c.f. 01704760584

Sedi Attività Didattiche

**Istituto RANDOM - IPR - IEFCoS - CTR - Istituto EMMECI - CSAPR - CHANGE - IPRA**



# CENTRO STUDI DI TERAPIA FAMILIARE E RELAZIONALE

Scuola di formazione riconosciuta con DM del 29/9/94  
pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 246 del 20/10/94  
Scuola certificata secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2015

ospitante si svolge attività di psicoterapia, che sia dichiarato il periodo di validità della stessa ed il numero massimo di allievi dell'Istituto promotore che può svolgervi annualmente il tirocinio con la supervisione di uno psicoterapeuta.

## LE PARTI CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

### ART. 1

- L'Ente ospitante 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 Regolamento n. 509/98, con l'acquisizione di documentate esperienze pratico-applicative. Nell'Azienda/Ente ospitante si erogano servizi di psicoterapia e di diagnostica clinica e sono presenti psicoterapeuti che svolgono anche la funzione di tutor per gli specializzandi, i quali saranno accolti nel numero massimo di 2 per anno, nei periodi che saranno concordati tra i Responsabili dei Servizi e gli organi direttivi della struttura ospitante.

### ART. 2

- All'attività di tirocinio di cui all'articolo 1 possono partecipare gli specializzandi (esclusivamente laureati in medicina e/o psicologia, abilitati all'esercizio delle rispettive professioni) iscritti ai corsi di specializzazione in psicoterapia.

### ART. 3

- Il tirocinio formativo e di orientamento ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera d), della legge n. 196/1997 non costituisce rapporto di lavoro;
- durante lo svolgimento del tirocinio di formazione ed orientamento, l'attività è seguita e verificata da un tutor psicoterapeuta designato dal soggetto promotore (Istituto di specializzazione in psicoterapia), in veste di responsabile didattico-organizzativo, e da un tutor psicoterapeuta, indicato dall'Azienda/Ente ospitante, come responsabile aziendale;
- per ciascun tirocinante inserito nella struttura ospitante, in base alla presente convenzione, viene predisposto un progetto formativo e di orientamento contenente:
  - a. il nominativo del tirocinante;
  - b. i nominativi del tutor e del responsabile della struttura ospitante;
  - c. gli obiettivi e le modalità di svolgimento del tirocinio con l'indicazione dei tempi di presenza all'interno della struttura ospitante;

*Sede Legale e Operativa:* Via San Crescenziano 12 - 00198 Roma - Tel. (06) 85305635 - Fax (06) 85831274

E-mail: [info@cstfr.org](mailto:info@cstfr.org) - [www.cstfr.org](http://www.cstfr.org) - c.f. 01704760584

Sedi Attività Didattiche

**Istituto RANDOM - IPR - IEFCoS - CTR - Istituto EMMECI - CSAPR - CHANGE - IPRA**



# CENTRO STUDI DI TERAPIA FAMILIARE E RELAZIONALE

Scuola di formazione riconosciuta con DM del 29/9/94  
pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 246 del 20/10/94  
Scuola certificata secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2015

d. le strutture dell'Azienda/Ente ospitante (sedi, reparti, uffici, etc.), con specifica finalizzazione all'attività psicoterapeutica e alla diagnosi clinica, presso cui sarà svolto il tirocinio.

## ART. 4

- Durante lo svolgimento del tirocinio formativo e di orientamento i tirocinanti sono tenuti a:
  1. svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
  2. rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
  3. mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
  4. rispettare il segreto professionale e mantenere un comportamento deontologicamente corretto, con particolare attenzione al rapporto diretto con i pazienti, nonché a rispettare quanto disposto dalla legge n. 196/2003 sulla privacy.

## ART. 5

- L'Istituto di specializzazione in psicoterapia assicura che, nell'espletamento dell'attività di tirocinio, gli specializzandi siano coperti da adeguata polizza assicurativa per responsabilità civile contro terzi, nonché da polizza INAIL infortuni contro gli eventuali rischi derivanti dall'espletamento del tirocinio;
- l'invio delle relative polizze assicurative all'Azienda/Ente ospitante è propedeutica all'inizio del tirocinio ed è condizione di risoluzione della convenzione.

## ART. 6

La Convenzione avrà validità quadriennale a decorrere dalla data di sottoscrizione del presente atto e potrà essere rinnovata, previo accordo scritto tra le parti, salvo disdetta da una delle parti da comunicarsi almeno tre mesi prima della scadenza.

## ART. 7

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

---

*Sede Legale e Operativa:* Via San Crescenziano 12 - 00198 Roma - Tel. (06) 85305635 - Fax (06) 85831274

E-mail: [info@cstfr.org](mailto:info@cstfr.org) - [www.cstfr.org](http://www.cstfr.org) - c.f. 01704760584

Sedi Attività Didattiche

**Istituto RANDOM - IPR - IEFCoS - CTR - Istituto EMMECI - CSAPR - CHANGE - IPRA**



# CENTRO STUDI DI TERAPIA FAMILIARE E RELAZIONALE

Scuola di formazione riconosciuta con DM del 29/9/94  
pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 246 del 20/10/94  
Scuola certificata secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2015

---

## ART. 8

- La presente convenzione viene redatta in carta libera, ai sensi dell'art. 16, tabella allegato "B" del D.P.R. n. 642/1972, come modificato dal D.P.R. n. 955/1982 e verrà registrata solo in caso d'uso ai sensi degli artt. 5, comma 2 e 39 del D.P.R. n. 131/1986.

Letto, approvato e sottoscritto

Luogo.....data .....

Rappresentante Legale  
Istituto di specializzazione  
in psicoterapia

.....

Direttore/presidente/rappresentante legale  
Ente/Azienda ospitante

.....

---

*Sede Legale e Operativa:* Via San Crescenziano 12 - 00198 Roma - Tel. (06) 85305635 - Fax (06) 85831274

E-mail: [info@cstfr.org](mailto:info@cstfr.org) - [www.cstfr.org](http://www.cstfr.org) - c.f. 01704760584

Sedi Attività Didattiche

**Istituto RANDOM - IPR - IEFCoS - CTR - Istituto EMMECI - CSAPR - CHANGE - IPRA**



**“FONDAZIONE GIOVANNI PASCALE”  
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO  
Via Mariano Semmola - 80131 NAPOLI**

**Determina Dirigenziale N. 1128 del 03/11/2020**

**PROPONENTE: S.C. COORDIN. AMM. DIREZIONE SCIENTIFICA - RICERCA E PROGETTI  
ETEROFINANZIATI**

**OGGETTO: Convenzione con l'Istituto di Specializzazione in Psicoterapia Centro Studi di Terapia Familiare e Relazionale di Roma (sede Change - Bari) per lo svolgimento del tirocinio formativo n.1 allievo di detta scuola presso la S.C. di Ematologia Oncologica di questo Istituto**

In pubblicazione dal 04/11/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo**

**S.C. Affari Generali**

**Direttore**

*Elenco firmatari*

*Elisa Regina - S.C. Affari Generali*

*Vincenza Farinari - S.C. COORDIN. AMM. DIREZIONE SCIENTIFICA - RICERCA E PROGETTI ETEROFINANZIATI*