



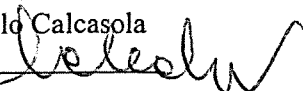
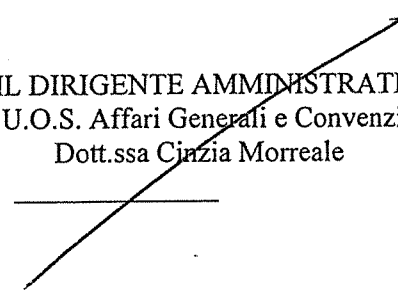
ORIGINALE

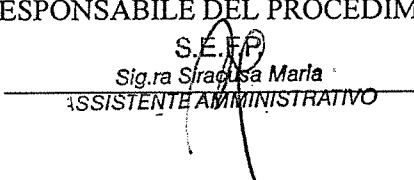
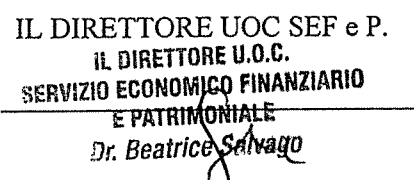
Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

U.O.C. SERVIZIO AFFARI GENERALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1653 DEL 16 GIU. 2026

**OGGETTO:** Ammissione alla frequenza del tirocinio di specializzazione in Psicoterapia della Dott.ssa Nadine Gambino presso il "Centro Metabolo" (Centro Disturbi Nutrizione e Alimentazione) del Dipartimento di Salute Mentale dell'ASP di Agrigento.

PROPOSTA N. <u>1800</u> DEL <u>15.06.2026</u>	
IL FUNZIONARIO Coll. Amm/vo Angelo Calcasola 	IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO U.O.S. Affari Generali e Convenzioni Dott.ssa Cinzia Morreale 

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria: ( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. _____ ) che è parte integrante della presente determina	
( ) Autorizzazione n. _____	NON COMPORTA ORDINE DI SPESA <input type="checkbox"/> C.E. / <input type="checkbox"/> C.P. _____
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  S.E.F.F. Sig.ra Siragusa Maria ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	IL DIRETTORE UOC SEF e P. IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr. Beatrice Salvago 

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 16.06.2026

U.O.C. SERVIZIO AFFARI GENERALI

L'anno duemilaventisei il giorno SEI del mese di GIUGNO nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale F.F., Dott. Raffaele Elia n.42 dell'11/06/2026.

**IL DIRIGENTE DELEGATO** Giusta atto di delega del Direttore Generale F.F., Dott. Raffaele Elia n.42 dell'11/06/2026;

**VISTO** l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con deliberazione n. 265 del 23/12/2019, approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020 e recepito con deliberazione n. 880 del 10/06/2020;

**VISTO** il Regolamento aziendale per lo svolgimento dei tirocini formativi e delle frequenze volontarie presso le strutture dell'ASP, approvato con deliberazione n. 918 del 27/09/2010 e successivamente modificato con deliberazione n. 365 del 27/10/2011;

**VISTO** il D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., "Testo unico in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro";

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 1204 del 28/05/2026, con la quale è stata formalmente recepita e approvata la Convenzione triennale tra l'ASP di Agrigento e l'Istituto di Specializzazione in Psicoterapia "Centro Studi Relazionale Mediterraneo" (C.S.R.M.), con sede in Palermo (Riconosciuto con D.M. del 12/03/2009, G.U. n. 69 del 24/03/2009), per lo svolgimento di tirocini formativi e di orientamento presso le strutture dell'Azienda;

**VISTA** l'istanza presentata in data 29/01/2026 dalla Dott.ssa Nadine Gambino, abilitata all'esercizio della professione di Psicologo e iscritta all'Albo degli Psicologi della Regione Piemonte (n. 10912), tesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento del tirocinio di specializzazione per complessive n. 150 ore annuali;

**VISTA** la formale nota di accompagnamento e richiesta di inserimento del 26/01/2026 prodotta dal Direttore del C.S.R.M. di Palermo, per l'allieva summenzionata;

**VISTO** il Progetto Formativo e di Orientamento sottoscritto in data 29/01/2026 dal Soggetto Promotore (C.S.R.M.), dalla tirocinante e dal Tutor aziendale, nel quale vengono dettagliati gli obiettivi formativi, i giorni e gli orari di frequenza (Martedì, Mercoledì e Giovedì, dalle ore 9:00 alle ore 13:00) presso la struttura ospitante nominata "Centro Metabole";

**PRESO ATTO** del Nulla Osta all'accettazione espresso sul progetto formativo e sull'istanza dal Responsabile della struttura ospitante e dal Tutor Aziendale individuato nella persona della Dott.ssa Carmela Pecoraro (Dirigente Psicologa presso il Centro Disturbi della Nutrizione e Alimentazione - Centro Metabole del Dipartimento di Salute Mentale dell'ASP di Agrigento);

**VERIFICATA** la regolarità delle coperture assicurative esibite tramite l'attestato n. 56/A1/2023 della Compagnia Reale Mutua di Assicurazioni (Broker De Besi - Di Giacomo S.p.A.), che garantisce la copertura Infortuni (Polizza n. 05/699/9999) e la Responsabilità Civile verso Terzi (Polizza n. 03/699/7512) a tutela degli allievi della scuola anche durante le attività esterne di tirocinio presso le strutture ospitanti;

**VISTA** la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà allegata all'istanza, con la quale la Dott.ssa Nadine Gambino si impegna formalmente al segreto professionale e al rispetto delle norme in materia di tutela della privacy (G.D.P.R. 679/2016 e D.Lgs. 101/2018) relativamente a tutti i dati e le informazioni di carattere riservato di cui riceverà conoscenza durante il tirocinio;

**RICHIAMATI** gli obblighi previsti dalla Delibera n. 1204/2026, in forza dei quali il tirocinante - se ancora non adempiuto - è tenuto ad assolvere preventivamente agli adempimenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi degli artt. 36 e 37 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., mediante consultazione del manuale aziendale ([www.asp.ag.it](http://www.asp.ag.it)) e frequenza del corso FAD sulla piattaforma CEFPAS, trasmettendone attestato all'U.O. Formazione e al Servizio Prevenzione e Protezione dell'ASP;

**DATO ATTO** che, in conformità a quanto stabilito dall'art. 2 dello schema di convenzione e dalla delibera presupposta, il suddetto rapporto di tirocinio ha natura esclusivamente didattico-formativa,

non costituisce in alcun modo rapporto di lavoro o impiego e non comporta oneri finanziari, retributivi, assistenziali o di spesa a carico del bilancio dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Amministrativo della UOS Affari Generali e Convenzioni che, a seguito dell'istruttoria effettuata dal Responsabile del Procedimento, ne attesta la legittimità e la conformità alla normativa vigente;

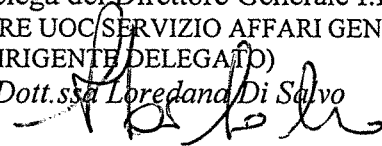
### **D E T E R M I N A**

Per le motivazioni espresse in premessa, che si intendono qui integralmente richiamate:

- **AMMETTERE** alla frequenza del tirocinio di specializzazione in Psicoterapia la **Dott.ssa Nadine Gambino**, iscritta alla Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Sistemico-Relazionale del C.S.R.M. di Palermo, per lo svolgimento dell'attività formativa per un ammontare complessivo di **150 ore** annuali, da espletarsi secondo le modalità previste dal progetto formativo presso la struttura aziendale "Centro Metabole" (Centro Disturbi della Nutrizione e Alimentazione) afferente al Dipartimento di Salute Mentale dell'ASP di Agrigento.
- **CONFERMARE** quale Tutor e supervisore aziendale la **Dott.ssa Carmela Pecoraro**, Dirigente Psicologa in servizio presso la medesima struttura ospitante, che avrà il compito di seguire, verificare l'attività della tirocinante e controfirmare il libretto/fogli di presenza ai fini della successiva attestazione finale.
- **DISPORRE** che ogni adempimento gestionale e consequenziale rimanga in capo al Tutor aziendale e al Servizio di Psicologia aziendale.
- **NOTIFICARE** il presente provvedimento per gli adempimenti di competenza: alla tirocinante Dott.ssa Nadine Gambino, al Tutor aziendale Dott.ssa Carmela Pecoraro, al Servizio di Psicologia aziendale, all'Istituto di specializzazione C.S.R.M. di Palermo, all'U.O. Formazione e al Servizio Prevenzione e Protezione (SPP) dell'ASP, al DPO.

Per delega del Direttore Generale f.f.  
IL DIRETTORE UOC SERVIZIO AFFARI GENERALI  
(DIRIGENTE DELEGATO)

*Dott.ssa Loredana Di Salvo*



### PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'Incaricato

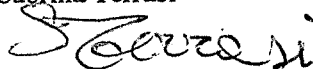
Il Funzionario Delegato  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

### ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 16 GIU. 2026  
Agrigento, li 16 GIU. 2026

Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi



### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Agrigento, li \_\_\_\_\_

Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi