

All'Azienda USL Toscana Nord-Ovest  
UOC FORMAZIONE  
Ufficio Gestione tirocini, specializzazioni  
e rapporti con le Università  
[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

**OGGETTO: domanda di ammissione al TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO per il conseguimento dell'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI PSICOLOGO – N. 750 ORE - dal 15 GIUGNO 2023 AL 14 GIUGNO 2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
avendo preso visione dell'Avviso Pubblico, di cui al decreto dirigenziale n. 696 del 27/02/2023,

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'ammissione al tirocinio in oggetto di cui al Decreto interministeriale n. 567 del 20/06/2022.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, anche penale,

### DICHIARA

di essere nato/a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cell./tel. \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica per ricevere comunicazioni/informazioni:

\_\_\_\_\_  
(scrivere in modo leggibile)

▪ Di essere di cittadinanza \_\_\_\_\_

☐ Di essere in possesso della **Laurea Magistrale in Psicologia (Classe LM-51)**

conseguita in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso il seguente Ateneo:

☐ UNIVERSITA' DI FIRENZE

☐ UNIVERSITA' DI PISA

con votazione: \_\_\_\_\_

☐ di essere studente laureando (Corso di Laurea Magistrale in Psicologia – Classe LM-51),

iscritto presso il seguente Ateneo:

☐ UNIVERSITA' DI FIRENZE

☐ UNIVERSITA' DI PISA

Data prevista per il conseguimento del titolo: \_\_\_\_\_

**\* I candidati laureandi** potranno essere ammessi alla selezione se il diploma di laurea sarà conseguito  
NON OLTRE IL 31 Maggio 2023

• Di richiedere l'attivazione del tirocinio tramite l'Università di: ☐ FIRENZE ☐ PISA

▪ Di comunicare la seguente **struttura** preferita per il tirocinio  
(i candidati devono indicare una sola preferenza):

☐ Psicologia - Benessere Organizzativo

☐ Psicologia della Continuità Ospedale e Territorio

☐ Psicologia Salute Mentale Adulti, Infanzia/Adolescenza, Dipendenze- Area Nord

☐ Psicologia Salute Mentale Adulti, Infanzia/Adolescenza, Dipendenze – Area Sud

▪ Di voler effettuare il tirocinio preferibilmente nel seguente ambito territoriale  
(i candidati devono indicare una sola preferenza):

☐ Livorno

☐ Lucca

☐ Massa

☐ Pisa

☐ Viareggio

▪ Di allegare alla presente domanda fotocopia documento di identità in corso di validità;

▪ Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse con l'Azienda USL Toscana nord ovest ai sensi della normativa vigente in materia.  
Dichiara, altresì, di impegnarsi a segnalare a questa Azienda eventuali situazioni di conflitto di interessi insorte durante lo svolgimento del tirocinio.

▪ Di autorizzare l'Azienda USL Toscana Nord Ovest al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_