

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 GENNAIO 2024 AL 14 GENNAIO 2025**

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

**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)**

consegnata 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 30 Novembre 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 aziendale e salute organizzativa
- 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\_\_\_\_\_