

**OGGETTO: domanda di ammissione al TIROCINIO POST LAUREAM in Psicologia
semestre 15 MARZO 2020 – 14 SETTEMBRE 2020**

Il/la sottoscritto/a.....

avendo preso visione dell'Avviso Pubblico, di cui al decreto dirigenziale n. 3569 del 29/10/2019,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'ammissione al tirocinio in oggetto.

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

DICHIARA

di essere nato/a.....nazione:il..../.../.....

Codice Fiscale.....

residente a.....CAP.....

Via/Piazza.....n°.....

domiciliato a:CAP.....

Via/Piazza.....n°.....

cell./tel.....

- Di essere di cittadinanza
- Di essere in possesso del seguente titolo di Studi conseguito c/o Ateneo di.....in data___/___/___ con votazione¹.....
 - ☐ Laurea Magistrale in Psicologia
 - ☐ Laurea Vecchio Ordinamento in Psicologia
- Di richiedere l'attivazione del tirocinio con l'Università di
- Di voler effettuare il tirocinio post lauream in Psicologia nella seguente **AREA**:
 - ☐ Psicologia Clinica
 - ☐ Psicologia Generale
 - ☐ Psicologia Sociale
 - ☐ Psicologia dello Sviluppo
- Di comunicare il seguente **AMBITO di ATTIVITA'** preferito per il tirocinio

¹ I candidati laureandi dovranno allegare relativa dichiarazione specificando l'Università di riferimento e la data prevista per il conseguimento del titolo (NON OLTRE IL 28 Febbraio 2020) indicando anche l'Università prevista per il tirocinio.

(i candidati devono indicare una sola preferenza):

- ☐ Psicologia - Benessere Organizzativo
- ☐ Psicologia Rete Ospedaliera
- ☐ Psicologia Sanità Territoriale (Consultori)
- ☐ Psicologia Salute Mentale Adulti, Infanzia/Adolescenza, Dipendenze- Area Nord
- ☐ Psicologia Salute Mentale Adulti, Infanzia/Adolescenza, Dipendenze – Area Sud

- Di voler effettuare il tirocinio post lauream in Psicologia nel seguente **ambito territoriale**
(i candidati devono indicare una sola preferenza):

☐ Livorno ☐ Lucca ☐ Massa ☐ Pisa ☐ Viareggio

- Di voler effettuare il:

☐ I semestre

☐ II semestre

- Di aver già effettuato il primo semestre di tirocinio post lauream in Psicologia presso _____
dal ____/____/____ al ____/____/____
nell'Area _____

(da compilare solo nel caso in cui il tirocinio richiesto sia riferito al secondo semestre)

- 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.
- Che l'indirizzo di posta elettronica per ricevere comunicazioni/informazioni è il seguente:

(scrivere in modo leggibile)

Data ____/____/____

Firma _____