



UFFICIO TIROCINI E RAPPORTI CON LE UNIVERSITA'

AVVISO PUBBLICO

TIROCINI FORMATIVI EXTRACURRICULARI PROFILO PSICOLOGO ACQUISIZIONE CANDIDATURE

Si rende noto che questa Azienda ha previsto di attivare tre tirocini extracurricolari – profilo PSICOLOGO – per progetto regionale “Genitorialità” presso i seguenti consultori aziendali:

n. 1 tirocinio presso Consultorio di Viareggio

n. 1 tirocinio presso Consultorio di Galliciano

n. 1 tirocinio presso Consultorio di Massa

I tirocini formativi extracurricolari consentono ai giovani interessati la possibilità di effettuare un'esperienza formativa all'interno delle strutture aziendali, utile per il proprio curriculum e per agevolare la conoscenza diretta del mondo del lavoro.

I progetti di tirocinio saranno attivati ai sensi della Legge Regionale Toscana 26/07/2002 n. 32 e s.m.i e del relativo Regolamento regionale di esecuzione 8/08/2003 n. 47/R e s.m.i.

I tirocini potranno essere attivati solo se promossi dai soggetti di cui all'art. 2 della L.R. 3/2012.

Questa Azienda attiverà progetti di tirocinio autorizzati e promossi dai Centri per l'Impiego di competenza in riferimento al territorio aziendale.

➤ REQUISITI GENERALI RICHIESTI

- ❖ residenza e/o domicilio in Toscana e età non inferiore a diciotto anni;
 - ❖ iscrizione presso un Centro Impiego della Toscana;
 - ❖ laurea in Psicologia;
 - ❖ non avere effettuato precedenti esperienze di tirocinio extracurricolare presso questa Azienda USL;
 - ❖ non avere effettuato precedenti esperienze di tirocinio extracurricolare presso altri soggetti pubblici o privati nel medesimo profilo professionale;
 - ❖ non avere effettuato attività lavorative presso l'Azienda USL Toscana Nord-Ovest (dipendenti/lavoro autonomo/collaborazione/incarico) nei ventiquattro mesi precedenti l'attivazione del tirocinio.
- **Non potranno essere ammessi ad un tirocinio i soggetti iscritti ad ordini professionali/collegi, ne' potranno essere attivati tirocini in favore di soggetti abilitati (che abbiano superato l'esame di abilitazione) sebbene non ancora iscritti all'ordine professionale/collegio.**

➤ DURATA DEL TIROCINIO

Ciascun tirocinio avrà una durata di sei mesi e prevede lo svolgimento di circa 600 ore (di norma n. 25 ore settimanali).

Il tirocinante dovrà svolgere almeno il 70% delle ore totali previste nel progetto di tirocinio.

Saranno consentite assenze in riferimento alle disposizioni regionali.

➤ MODALITA' DI ATTIVAZIONE TIROCINI

I tirocini potranno essere attivati solo se promossi ed autorizzati dai soggetti di cui all'art. 2 del DM 25/03/98 n. 142 (Centri Impiego di riferimento territoriale).

➤ RIMBORSO SPESE

A ciascun tirocinante sarà liquidata una borsa di studio pari a 500,00 euro mensile quale rimborso spese forfettario.

➤ SELEZIONE CANDIDATI

I candidati saranno individuati dall'Azienda in riferimento ai seguenti criteri:

- preferenza e precedenza per i candidati residenti/domiciliati nell'ambito territoriale dell'Azienda USL Toscana Nord-Ovest- ove è prevista l'attivazione del progetto di tirocinio.
- valutazione del curriculum e colloquio di conoscenza da parte del responsabile del progetto di tirocinio considerando anche la compatibilità con le caratteristiche previste e richieste per le singole attività.

L'Azienda invierà le proposte di tirocinio al Centro impiego di riferimento territoriale, comunicando il nominativo del candidato individuato per ciascun progetto proposto.

I TIROCINI POTRANNO ESSERE ATTIVATI SOLO DOPO PARERE POSITIVO DEL CENTRO IMPIEGO DI RIFERIMENTO, NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI REGIONALI.

➤ PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati possono presentare domanda di ammissione (redatta in carta libera e utilizzando il modello predisposto) al seguente indirizzo:

AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST

UFFICIO TIROCINI E RAPPORTI CON LE UNIVERSITÀ

c.a. Lorella Pampaloni

presso UFFICIO PROTOCOLLO DEL CENTRO DIREZIONALE - Via Cocchi 7/9 – Ospedaletto - PISA

entro e non oltre il giorno **3 FEBBRAIO 2020**

Il termine di scadenza è perentorio e si intenderanno accolte solo le domande che risulteranno pervenute entro il giorno di scadenza indicato.

Le domande potranno essere presentate con le seguenti modalità:

❖ Tramite servizio postale all'indirizzo sopra riportato. (farà fede la data di arrivo all'Ufficio Protocollo)

❖ direttamente dai candidati presso l'Ufficio Protocollo del Centro Direzionale

Via Cocchi 7/9 - loc. Ospedaletto – PISA

solo ed esclusivamente nel seguente orario: 8,30 – 12,30 - (escluso il sabato e festivi).

I candidati, per le domande trasmesse tramite servizio postale o consegnate direttamente, dovranno riportare sulla busta la seguente dicitura:

DOMANDA PER TIROCINIO EXTRACURRICULARE (CODICE TIR-EXTRA 1 - 2020)

❖ Tramite casella di posta elettronica certificata (PEC) intestata al candidato

In applicazione del nuovo codice dell'Amministrazione digitale (CAD), le domande di ammissione potranno essere inviate anche tramite casella di Posta Elettronica Certificata (PEC), intestata al candidato – esclusivamente in un unico file formato PDF – al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it.

Le domande provenienti da caselle non certificate o certificate ma non intestate al candidato, inviate a una casella differente da quella indicata, non saranno ammesse.

Ai fini della scadenza dei termini, fa fede il rilascio – entro la scadenza prevista – della RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA dal sistema di posta elettronica certificata che attesta l'avvenuta ricezione della comunicazione: l'assenza di questa notifica indica che la domanda non è stata ricevuta dal sistema.

E' onere del candidato verificare, attraverso la notifica di cui sopra, l'avvenuta ricezione della domanda da parte dell'Azienda USL Toscana Nord-Ovest.

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la seguente dicitura:

DOMANDA PER TIROCINIO EXTRACURRICULARE (CODICE TIR-EXTRA 1- 2020)

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata personale.

NON È VALIDO INVIO TRAMITE E-MAIL ORDINARIA.

Nella domanda di ammissione alla selezione gli interessati devono dichiarare:

- 1) nome, cognome, data, luogo di nascita e codice fiscale
- 2) indirizzo di residenza e di domicilio, telefono
- 3) il titolo di studio posseduto, specificando, in particolare, l'anno e la Scuola dove è stato conseguito;

- 4) l'iscrizione al Centro impiego
- 5) la condizione occupazionale
- 6) l'indirizzo di posta elettronica al quale inviare eventuali comunicazioni.

I candidati dovranno inoltre dichiarare:

- ❖ di non avere effettuato precedentemente nessun tirocinio extracurricolare presso l'Azienda USL Toscana Nord-Ovest;
- ❖ di non avere effettuato, presso altri soggetti pubblici e/o privati, precedenti tirocini extracurricolari nel medesimo profilo professionale;
- ❖ di non aver effettuato presso l'Azienda USL Toscana Nord-Ovest attività lavorative (dipendenti/lavoro autonomo/incarichi) nei ventiquattro mesi precedenti l'attivazione del tirocinio;
- ❖ di non essere iscritti ad Ordini professionali/Collegi e neanche abilitati all'esercizio di professioni (non avere superato l'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio di professioni).

La domanda deve essere firmata dall'interessato, pena esclusione.

NOTA BENE

I candidati saranno contattati telefonicamente e riceveranno comunicazioni personali esclusivamente per posta elettronica (no PEC) all'indirizzo mail comunicato nella domanda.

Alla domanda devono essere allegati:

- fotocopia in carta semplice di un documento di identità in corso di validità
- CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE datato e firmato

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per il trattamento dei dati personali forniti si fa riferimento al DLGS 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento delle procedure riferite all'attivazione di dei tirocini formativi.

Il titolare del trattamento è l'Azienda USL Toscana Nord-Ovest.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore della U.O.C. Formazione .

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL Toscana Nord-Ovest.

Questa Azienda si riserva la facoltà di modificare, revocare o sospendere il presente Avviso, qualora lo ritenesse opportuno.

Per informazioni e chiarimenti gli interessati possono rivolgersi all'AZIENDA USL Toscana Nord-Ovest – presso **Ufficio Tirocini e rapporti con le Università**

Tel. 0584 6059688 0587/273556

Ore 10,00 – 13,00 (escluso sabato/domenica e periodi di festività natalizie) – e-mail: tirocini@uslnordovest.toscana.it

Data 16 Gennaio 2020

IL DIRETTORE UOC FORMAZIONE

Francesco Niccolai

**OGGETTO: RICHIESTA AMMISSIONE TIROCINIO EXTRACURRICULARE
PROFILO PSICOLOGO – PROGETTO GENITORIALITÀ**

Il/la sottoscritto/a _____,
avendo preso visione del relativo Avviso Pubblico, comunica la propria disponibilità per un progetto di
tirocinio EXTRACURRICULARE presso il seguente CONSULTORIO:

- ☐ CONSULTORIO DI VIAREGGIO
☐ CONSULTORIO DI GALLICANO
☐ CONSULTORIO DI MASSA
indicare il consultorio di interesse

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle relative responsabilità penali
in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria
responsabilità

D I C H I A R A

1) di essere nato a _____ (prov. _____);
il _____ codice fiscale I I I I I I I I I I I I I I I I (leggibile)
iscritto al Centro Impiego di _____

2) di essere residente nel Comune di _____
C.A.P. _____ Prov. _____ località _____
Via/P.zza _____ n. _____

3) di essere domiciliato nel Comune di: _____
C.A.P. _____ Prov. _____ località _____
Via/P.zza _____ n. _____

4) di avere il seguente indirizzo di posta elettronica: _____
(stampatello leggibile)
TEL. _____/_____ Cellulare _____

5) - di essere in possesso dei seguenti **TITOLI DI STUDIO**:

A) diploma scuola media superiore:

(specificare la tipologia di diploma)
conseguito in data _____ presso l'istituto _____
con sede in _____ via _____

B) Laurea Triennale in: _____
conseguita in data _____ presso l'Università di _____

C) Laurea specialistica o Laurea magistrale in _____
conseguita in data _____ presso l'Università di _____

D) specializzazioni post laurea (master, corsi di perfezionamento, specializzazioni universitarie):

- _____ conseguito in data _____
presso l'Università di _____
- _____ conseguito in data _____
presso l'Università di _____

6) conoscenza **LINGUE STRANIERE**: (specificare se base/discreta/buona/ottima)

Lingua _____ livello conoscenza: _____
Lingua _____ livello conoscenza: _____

7) conoscenze **INFORMATICHE**: (specificare i prodotti software conosciuti):

- Word [] Excel []
- Altro(specificare): _____

8) di essere attualmente nella seguente **SITUAZIONE OCCUPAZIONALE**:

- ☐ Inoccupato/a (in cerca di prima occupazione) ☐ disoccupato/a
☐ occupato/a, in cerca di altra occupazione
☐ altro: _____

9) di non avere mai effettuato presso l'Azienda USL Toscana Nord-Ovest nessun tirocinio extracurriculare e di non avere avuto rapporti di lavoro o incarico (prestazione di servizi) presso la medesima azienda nei ventiquattro mesi precedenti;

10) di non avere effettuato precedenti tirocini extracurricolari e/o attività lavorative presso altri soggetti pubblici e/o privati, nel profilo di psicologo;

11) di non essere iscritto ad Ordini professionali/Collegi e neanche abilitato all'esercizio di professioni ordinistiche (non avere superato l'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio di professioni);

12) che quanto dichiarato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

13) di autorizzare l'Azienda U.S.L. Toscana Nord-Ovest al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/03;

Documentazione allegata alla domanda:

1. copia in carta semplice di un DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità;
2. CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE datato e firmato

Data _____

FIRMA _____