

All’Azienda USL Toscana Nord-Ovest
UOC FORMAZIONE
Ufficio Tirocini e rapporti con le Università
direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

**OGGETTO: domanda di ammissione al TIROCINIO POST LAUREAM in Psicologia
semestre 15 MARZO 2022 – 14 SETTEMBRE 2022**

Il/la sottoscritto/a.....

avendo preso visione dell’Avviso Pubblico, di cui al decreto dirigenziale n. 4059 del 15/11/2021

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.....provincia

nazione:il.../.../....

Codice Fiscale.....

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

Via/Piazza.....n°.....

domiciliato a.....Provincia.....CAP.....

Via/Piazza.....n°.....

cell./tel.....

indirizzo posta elettronica:

indirizzo di posta elettronica certificata:

- 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 tramite l’Università di _____
- Di voler effettuare il tirocinio post lauream in Psicologia nella seguente **AREA**:
 - Psicologia Clinica
 - Psicologia Generale
 - Psicologia Sociale
 - Psicologia dello Sviluppo

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 2022) indicando anche l’Università prevista per il tirocinio.

- Di comunicare il seguente **AMBITO di ATTIVITA'** preferito 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 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.

Data _____/_____/_____

Firma _____