

**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.