

**AL RESPONSABILE AZIENDALE DEI TIROCINI IN PSICOLOGIA
DOTT. ALBERTO GRAZIOLI
psicotirocini@ausl.pr.it**

OGGETTO: Domanda di ammissione al Tirocinio Pratico Valutativo (TPV).

Il/la sottoscritto/a dr./dr.ssa _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

Via _____

tel /cell _____ indirizzo e/mail: _____

in possesso di

- Laurea in _____ conseguito presso

l'Università di _____ in data _____

- Laureanda/o Triennale in _____ conseguito presso

l'Università di _____

- Laureanda/o Magistrale in _____ conseguita presso

l'Università di _____ in data _____

Titolo tesi: _____

Relatore: _____ Voto: _____

Eventuali altri titoli di studio

🕒 _____

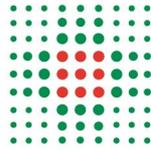
🕒 _____

CHIEDE

di essere ammesso al tirocinio Tirocinio Pratico Valutativo (TPV) in Psicologia, allegando:

- Diploma di Laurea o certificazione dell'ammissione all'esame di Laurea (o Autodichiarazione)
- Oppure certificato della posizione accademica

- Carta di Identità



Il/La sottoscritta/o, inoltre, **DICHIARA:**

1- che non sussistono ipotesi di incompatibilità con detta frequenza:

- con rapporti di lavoro subordinato;
- con lo svolgimento di borsa di studio
- con specializzazioni in corso

2- di non aver riportato condanne penali incluse quelle per le quali sia stato ottenuto il beneficio della non menzione e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione delle misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

ovvero

- di avere riportato..... ;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che la comunicazione, attraverso la quale verrà indicato il giorno, l'ora e il luogo per sostenere il colloquio di orientamento, avverrà tramite mail e che la mancata presentazione al colloquio suddetto equivale a tutti gli effetti quale rinuncia al tirocinio.

Comunica, infine, che l'indirizzo cui far pervenire ogni eventuale comunicazione in merito alla presente richiesta è il seguente: (scrivere in modo chiaramente leggibile)

Con la presente è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000).

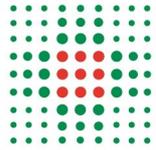
E' informato/a ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Parma,

IL/LA DICHIARANTE

.....
Informativa Decreto Legislativo 196/03 art. 13 (privacy)*

- ✓ I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
 - ✓ il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
 - ✓ i dati non verranno comunicati a terzi;
 - ✓ il conferimento dei dati è obbligatorio;
 - ✓ la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la esclusione dalla procedura ;
 - ✓ Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del D.L.vo 196/03, rivolgendosi all'indirizzo specificato
-



Profilo Candidato tirocinante

Vi è stata una collaborazione formale con psicologi o servizi dell'Ausl di Parma nella preparazione della tesi di laurea?

Sì ___ specificare: _____

No ___

Eventuale primo semestre di tirocinio svolto presso _____

Competenze dichiarate in ingresso:

Linguistiche (oltre la lingua italiana):

1° lingua _____ livello: scolastico; medio; elevato

Informatiche: _____

Altre competenze: _____

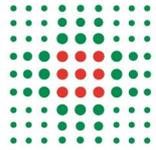
Esperienze pregresse:

Extra-scolastiche

Lavorative:

Aspettative nei confronti del tirocinio:

Aspettative professionali future: _____



Quali di questi ambiti di tirocinio ti vedrebbe soddisfatto/a?

(1: per niente, 5: moltissimo; rispondere comunque a tutti gli ambiti):

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| <input type="radio"/> Salute mentale età evolutiva e clinica dell'infanzia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="radio"/> Salute mentale età evolutiva e clinica dell'adolescenza | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="radio"/> Salute mentale età adulta | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="radio"/> Dipendenze patologiche | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="radio"/> Salute nelle carceri e psichiatria forense | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="radio"/> Tutela dei minori, psicologia sociale | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="radio"/> Psicologia ospedaliera | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="radio"/> Disturbi cognitivi negli anziani | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="radio"/> Centro Autismo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="radio"/> Centro di terapia Familiare | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Necessità personali concrete (sede, orari, etc) e relative motivazioni: _____

Data: _____

Firma

=====