

Allegato 2 – Domanda ammissione per laureati (Post Lauream)

**Al Direttore della Uoc Politiche e Formazione del Personale
e Relazioni sindacali**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....
il
Residente a, Via n.
CAP
Domicilio (se diverso da
residenza) Via n.....
Mail Cellulare
Cittadinanza
Codice Fiscale

CHIEDE

**di essere ammesso al Tirocinio post lauream pratico valutativo (TPV) per laureati in Psicologia per il
conseguimento dell'abilitazione alla professione di psicologo**

che avrà inizio il 15 OTTOBRE 2025

a tal fine consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso della laurea in Psicologia conseguita presso

l'Università degli Studi di
corso di studio
in data
con votazione.....
a seguito corso di durata magistrale o quinquennale

1. data di immatricolazione presso il sopracitato corso di studio
2. Argomento tesi di laurea:

Numero di ore richieste per l'espletamento del tirocinio pratico valutativo TPV:

- 750 ore (TPV - LM/51)
 450 o 500 ore (tirocinio post-lauream un anno - Diploma di Laurea quinquennale normativa previgente al DM 509/99 e Laurea Specialistica 58/S) da svolgersi nel periodo di due semestri consecutivi senza interruzione di continuità, con tutor e aree diverse per ogni semestre

Di comunicare la seguente struttura preferita per il tirocinio: (i candidati devono indicare una sola preferenza):

- Neurologia 1 (2 posti totali disponibili)
 Clinica delle Organizzazioni (6 posti totale disponibili)

NB: Per i TPV non è possibile superare le 7 ore giornaliere e le 39 ore settimanali.

La durata minima sono 15 ore settimanali.

Per i tirocini post-laurea di due semestri (un anno) l'impegno settimanale non deve essere inferiore alle 20 ore e non superiore alle 25, articolate tassativamente e senza eccezioni in 4-5 ore giornaliere per 4-5 giorni della settimana.

3. Di impegnarsi a produrre polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi ed infortuni prima di iniziare il Tirocinio, solo qualora non coperti dalla polizza assicurativa Universitaria.
4. di impegnarsi a produrre formale ed immediata comunicazione in caso di rinuncia volontaria;
5. di allegare certificato o dichiarazione sostitutiva da cui risulti il voto e la data di conseguimento della laurea
6. che la propria posizione in merito alla formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro è la seguente _____ (**allegare obbligatoriamente gli attestati in possesso**) e mi rendo disponibile per eventuali implementazioni o regolarizzazioni;
7. che la propria posizione in merito al giudizio d'idoneità espresso dal medico competente è la seguente: _____ e mi rendo disponibile per eventuali implementazioni o regolarizzazioni.

8. Di allegare fotocopia documento di identità in corso di validità.
9. **di essere persona con disabilità e di necessitare di ausili particolare**
 di non essere persona con disabilità e di necessitare di ausili particolare.
10. Di autorizzare l'Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.
11. Di richiedere che ogni comunicazione inerente la presente domanda dovrà essere inviata alla seguente mail

Indirizzo PEC _____

Indirizzo e Mail ordinario _____

Cellulare _____

Data _____

Firma _____

Trattamento dati personali

1. Nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, paragrafo 1 del GDPR (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei Dati Personali che prevede la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati di carattere personale come diritto fondamentale), l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi, in qualità di titolare del trattamento, provvederà al trattamento dei dati personali forniti dai candidati al momento dell'iscrizione alla procedura selettiva.
2. I dati saranno trattati con il supporto dell'Università degli Studi di Firenze esclusivamente per permettere lo svolgimento dell'iter di selezione.
3. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) è contattabile all'indirizzo mail rpd@aou-careggi.toscana.it.
4. L'informativa estesa per il trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi.
5. Le domande e i documenti prodotti dai candidati costituiscono "documenti amministrativi" rispetto ai quali, salvo casi eccezionali, deve essere esclusa l'esigenza di riservatezza. Tali atti una volta acquisiti alla procedura concorsuale, escono dalla sfera personale dei partecipanti che, pertanto, non assumono la veste di controinteressati nel giudizio volto all'accesso agli atti della procedura da parte di altro soggetto. Sono in ogni caso rispettate le disposizioni di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, pubblicato sulla GUUE del 04 maggio 2016.

Data __/__/____

Firma _____