

È possibile compilare la domanda direttamente, salvando il documento sul proprio pc, oppure stamparla e compilarla in stampatello leggibile.

**CANDIDATURA AL TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE POST LAUREAM LM51 e TPV PRE LAUREAM LM51
IN PSICOLOGIA - PRESSO L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI BOLOGNA**

NB. Non saranno accettate domande incomplete

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
Nata/o a _____ () il _____
Domiciliata/o a _____ () CAP _____ in via _____ N. _____
Cellulare _____ Email _____

DICHIARA

La dichiarazione è resa sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'ART.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le dichiarazioni mendaci

di aver conseguito la Laurea Magistrale (LM 51) in _____
in data _____ con votazione _____/110 presso l'Università degli Studi di _____

OVVERO

di frequentare la Laurea Magistrale (LM51) in _____
presso l'Università di _____ e di avere superato esami universitari per N. _____ CFU

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il tirocinio professionalizzante in psicologia della durata di 750 ore per il a far data dal _____ per un minimo di 6 mesi ed un massimo di 12 mesi

Settore preferenziale per lo svolgimento del tirocinio

(possibili più opzioni)

- Consultorio Familiare; Neuropsichiatria infantile; Psicologia Ospedaliera; Salute Mentale; SerDP;
 altro, specificare _____

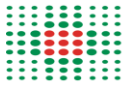
Sede di preferenza *(possibili più opzioni)*

- Città di Bologna**;
 Pianura Est (Argelato, Baricella, Bentivoglio, Budrio, Castello D'Argile, Castel Maggiore, Castenaso, Galliera, Granarolo dell'Emilia, Malalbergo, Minerbio, Molinella, Pieve di Cento, San Giorgio di Piano, San Pietro in Casale)
 Pianura Ovest (Anzola dell'Emilia, Calderara di Reno, Crevalcore, Sala Bolognese, San Giovanni in Persiceto, Sant'Agata Bolognese),
 Reno, Lavino Samoggia (Casalecchio, Monte San Pietro, Sasso Marconi, Valsamoggia, Zola Predosa);
 Savona Idice (Loiano, Monghidoro, Monterenzio, Ozzano dell'Emilia, Pianoro, San Lazzaro di Savena);
 Appenino Bolognese (Alto Reno Terme, Camugnano, Castel D'aiano, Castel di Casio, Castiglione dei Pepoli, Gaggio Montano, Grizzana Morandi, Lizzano in Belvedere, Marzabotto, Monzuno, San Benedetto Val di Sambro, Vergato)

Sede/UO _____ con il Tutor _____

Si allegano i seguenti documenti:

- copia del Progetto Formativo contenente: obiettivi, le competenze da acquisire e/o da consolidare – NON firmato dal tutor
- attestato di avvenuta formazione rischio alto alla sicurezza ai sensi dell'articolo 37 del D. Lgs. 81/08 e smi ovvero scheda richiesta corso sicurezza rischio alto da effettuarsi prima dell'avvio del tirocinio
- copia di documento di identità del tirocinante, in corso di validità
- ricevuta privacy



Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla protezione e il trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016), sul sito: <http://www.ausl.bologna.it/asl-bologna/staff/anticorruzione-trasparenza-e-privacy/privacy/informative/informazioni-sulla-protezione-e-il-trattamento-dei>

Data _____

_____ Firma

NON possono essere avviati percorsi di tirocinio PRIMA di aver ricevuto l'autorizzazione da parte della UO Formazione

Si rammenta, infine, che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e che, oltre alla decadenza dell'interessato dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.