**Allegato 2c: Motivazione all’ampliamento del numero di tutor psicologi**

**Considerato** che il numero di psicologi con forme contrattuali di tipo non dipendente deve essere ben commisurato alle attività portate avanti dall’ente. Per ogni psicologo con queste forme contrattuali andranno specificate in dettaglio attività ed incarichi svolti presso l’Ente, in modo tale che la Commissione Tirocini possa valutare il tipo e la qualità del contributo che tale figura potrà erogare ai fini della formazione del tirocinante.

**e sulla base di tale considerazione** laCommissione Tirocini deve procedere ad accurata ed attenta valutazione, sia rispetto alle motivazioni ed agli scopi della richiesta, sia rispetto alle attività svolte dall'ente.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente/struttura *(indicare nome e ragione sociale)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci qui indicate,

**DICHIARO**

(indicare brevemente le motivazioni della richiesta di ampliamento del numero dei supervisori)

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

....................................................................................................................................

In fede,

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_