

Al Presidente della Scuola di Psicologia

Università degli Studi di Firenze

Via della Torretta, 16

50137 Firenze

**Oggetto: Richiesta stipula/rinnovo convenzione per l'attuazione di attività di tirocinio pratico per laureati in Psicologia e/o Scienze e tecniche psicologiche, ai fini dell'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ web: \_\_\_\_\_

### **CHIEDO DI**

*(barrare la casella corrispondente)*

- Stipulare con durata:  triennale  quinquennale  decennale  Altro \_\_\_\_\_  
 Rinnovare

una Convenzione con codesta spettabile Scuola per l'attuazione, presso l'Ente/Struttura da me rappresentata, di attività di tirocinio pratico per (barrare la/le casella/e corrispondente/i):

- laureati in Psicologia nelle 58/S, LM-51 e quinquennale ex tabella XXXIV, ai fini dell'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (**Sezione A dell'albo professionale**).  
 laureati in Scienze e Tecniche Psicologiche nelle classi 34 e L24, ai fini dell'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Dottore in Tecniche Psicologiche (**Sezione B dell'albo professionale**).

A tal fine, 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**

- 1) che l'Ente/Struttura da me rappresentata è costituita da almeno 5 anni;
- 2) che l'Ente/Struttura da me rappresentata (o suo specifico settore) effettua interventi di natura psicologica, come si evince dal Curriculum dell'Ente allegato;
- 3) che all'interno dell'Ente/Struttura da me rappresentata sono presenti n° \_\_\_\_\_ psicologi iscritti da almeno 5 anni alla sez. A dell'Albo che possano assumere il ruolo di supervisore;
- 4) che i professionisti individuati come supervisori intrattengono con la struttura da me diretta un rapporto professionale consistente e sistematico con la qualifica di psicologi e con un impegno orario di almeno 20 ore settimanali ed una durata pari almeno a quella del tirocinio.

### **MI IMPEGNO A**

- 1) Comunicare tempestivamente all'Ufficio Tirocini della Scuola di Psicologia qualunque variazione rispetto ai dati dell'Ente e/o alla presenza in struttura dei supervisori dichiarati all'atto della domanda.
- 2) Verificare che i tirocinanti non vengano utilizzati in sostituzione di personale dipendente o di collaboratori, in quanto il tirocinio non può essere considerato risorsa professionale aggiuntiva.
- 3) Verificare che ogni tutor non segua contemporaneamente più di due tirocinanti, neanche afferenti da Università diverse.
- 4) Garantire che il tirocinante effettui la sua esperienza soltanto all'interno delle sotto-articolazioni organizzative dell'Azienda/Ente in cui sia prevista la presenza fisica stabile del tutor per almeno 20 ore settimanali.
- 5) Non subordinare in alcun modo l'accettazione e lo svolgimento delle attività di tirocinio a:
  - a. richieste di partecipazione ad attività propedeutiche o in itinere che richiedano un onere economico per il tirocinante;
  - b. richieste di coperture assicurative supplementari oltre a quelle già garantite dall'Università.

### **ALLEGATO**

- 1) Scheda dell'Azienda/Ente (**allegato 1**) – *una copia per ogni sede operativa.*

- 2) **Curriculum dell'Ente** ed eventuale altro materiale che documenti le attività svolte riguardo alle aree d'intervento per le quali si richiede la convenzione (specificare tipo di utenza; eventuali collaborazioni con altri enti pubblici o privati, università, ecc.; eventuali attività di ricerca e pubblicazioni).
- 3) Elenco psicologi supervisori presenti nell'ente (**allegato 2a**).
- 4) Dichiarazione psicologo tutor (**allegato 2b**) – *una copia per ogni tutor.*
- 4) Descrizione progetto/i di tirocinio per psicologo redatto/i in carta semplice dal legale rappresentante (**allegato 3**) - *una copia per ciascuna area d'intervento per cui è richiesta la convenzione.*
- 5) Descrizione progetto/i di tirocinio per dottore in tecniche psicologiche redatto/i in carta semplice dal legale rappresentante (**allegato 4**) - *una copia per ciascuna area d'intervento per cui è richiesta la convenzione.*
- 6) **Statuto e atto costitutivo dell'Azienda/Ente** (*in caso di stipula, ma non di rinnovo ed esclusi gli enti pubblici*).

Autorizzo l'Ufficio Tirocini della Scuola di Psicologia dell'Università degli Studi di Firenze al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo e nei relativi allegati, in conformità al decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196.

**N.B.** nel caso di Enti/Strutture che operino su più sedi e che intendano convenzionare più di una sede, dovranno essere compilati gli allegati 1, 2 (a e b) e 3/4 **per ogni sede operativa da convenzionare.**

In fede,

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

Timbro e Firma del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_