

AVVISO PUBBLICO

TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO PER IL CONSEGUIMENTO DI ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI PSICOLOGO

SI RENDE NOTO CHE

In riferimento ai Decreti interministeriali n.554 del 6/06/2022, n. 567 del 20/06/2022, n. 654 del 5/07/2022 e ai sensi della delibera aziendale n. 573 del 28/05/2025 è indetta una selezione per l'accesso al tirocinio pratico valutativo, finalizzato all'esercizio della professione di psicologo.

Il tirocinio di cui al presente avviso è rivolto a:

- 1) **LAUREATI** (Corso di laurea magistrale LM 51), che dovranno svolgere tirocinio ai sensi del D.Interm. 567/2022 – **totale ore di tirocinio: 750**
- 2) **STUDENTI** (Corso di laurea magistrale LM 51 ABILITANTE) che dovranno svolgere tirocinio ai sensi del D.Interm. 654/2022
totale ore di tirocinio: da un minimo di 350 ore ad un massimo di 750 ore

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO:

dal 15 OTTOBRE 2025 al 14 LUGLIO 2026

Il tirocinio dovrà essere svolto in un periodo massimo di n. 9 mesi

La data di inizio tirocinio è comunque libera e sarà indicata nel progetto di tirocinio secondo gli accordi con l'Università di riferimento.

Il tirocinio dovrà comunque concludersi entro il 14 Luglio 2026.

L'articolazione dell'orario (non oltre le 8 ore giornaliere e non superiore a 40 ore settimanali) sarà definita in accordo con il direttore psicologo di riferimento e dovrà essere indicata nello specifico progetto di tirocinio da trasmettere all'Università di competenza per l'approvazione.

REQUISITI DI AMMISSIONE

- Iscrizione per il tirocinio presso l' **Università di FIRENZE** o l' **Università di PISA**.
- Laurea magistrale in Psicologia (CLASSE LM 51)
oppure
- iscrizione all' ultimo anno del corso di Laurea magistrale in Psicologia (LM 51 abilitante) e aver conseguito **almeno 95 CFU (crediti)** al momento di presentazione della domanda

POSTI DISPONIBILI

I posti disponibili sono complessivamente **n. 25** suddivisi nelle seguenti strutture:

*** n. 16 posti per Psicologia Salute Mentale Adulti Infanzia Adolescenza Dipendenze – Area Sud**

*** n. 5 posti per Psicologia Salute Mentale Adulti Infanzia Adolescenza Dipendenze – Area Nord**

*** n. 1 posti per Psicologia aziendale e salute organizzativa**

*** n. 3 posti per Psicologia della Continuità Ospedale e Territorio**

I CANDIDATI POSSONO PRESENTARE LA DOMANDA PER UNA SOLA STRUTTURA TRA QUELLE SOPRA INDICATE, INDICANDO UNA O PIU' ZONE DI PREFERENZA.

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest si riserva di modificare il numero dei posti sopra specificato (i posti potrebbero risultare inferiori), avuto riguardo alle esigenze lavorative contingenti delle Strutture Organizzative coinvolte – territoriali od ospedaliere e alla disponibilità dei tutor.

AMMISSIONE DEI CANDIDATI

L'Azienda valuterà l'ammissione dei candidati secondo i seguenti criteri:

- residenza nel territorio aziendale;
- voto di laurea (solo per i candidati laureati);
- numero di crediti acquisiti (CFU) (solo per i candidati non laureati)
- età anagrafica (con preferenza per il candidato più anziano);

In base al numero dei posti disponibili per ogni struttura, sarà data precedenza ai candidati laureati.

I candidati saranno comunque convocati anche ad un colloquio conoscitivo, a cura del Direttore della UOC di riferimento, per valutare la motivazione/interessi specifici, la compatibilità con le esigenze delle UU.OO.CC. di psicologia interessate e il tutor individuato.

Per i candidati non laureati, il competente direttore di struttura, durante il colloquio conoscitivo, valuterà anche il possesso delle conoscenze minime ritenute necessarie per lo svolgimento del tirocinio.

Si precisa che la convocazione a colloquio sarà riferita a tutti i candidati che risultino aver presentato regolare domanda di tirocinio, al fine di consentire eventuale rapida sostituzione nel caso di candidati ammissibili ma rinunciari.

*** Il colloquio conoscitivo potrà essere effettuato in presenza oppure on line a discrezione del direttore psicologo di riferimento.**

L'elenco dei candidati convocati a colloquio (con indicati giorno, orario e sede) sarà pubblicato sul sito aziendale www.uslnordovest.toscana.it – parte “bandi e concorsi”, almeno tre giorni prima rispetto alla data prevista per il colloquio.

Nessuna comunicazione individuale, riferita a colloquio, sarà inviata agli interessati.

I candidati che non si presenteranno a colloquio saranno considerati rinunciari.

Nella stessa pagina sarà pubblicato anche eventuale elenco dei candidati esclusi (quindi non convocati neanche a colloquio) con le relative motivazioni.

Tutti gli interessati sono tenuti a prendere visione di eventuali comunicazioni sul sito aziendale: www.uslnordovest.toscana.it – parte bandi e concorsi”.

I candidati che, dopo eventuale conferma di ammissione al tirocinio, non fossero più interessati, sono pregati di darne tempestiva comunicazione alla U.O.C. Formazione tramite PEC oppure al seguente indirizzo di posta elettronica: tirocini@uslnordovest.toscana.it, al fine di consentire eventuale possibilità di sostituzione.

Con specifico decreto dirigenziale sarà pubblicato successivamente, a conclusione di tutto il procedimento, l'elenco dei candidati ammessi a tirocinio, i rinunciari e gli esclusi.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di ammissione al tirocinio, deve essere redatta in carta semplice su apposito modulo (**ALLEGATO**), firmata dall'interessato ed indirizzata a:

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
UOC FORMAZIONE
Ufficio Gestione tirocini, specializzazioni e rapporti con le Università

Il termine di scadenza per la presentazione della domanda è il giorno:

26 GIUGNO 2025

Le domande dovranno essere inviate **esclusivamente tramite PEC** (posta elettronica certificata) entro la data di scadenza, all'indirizzo: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it.

La validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata dalla ricevuta di accettazione.

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la seguente dicitura:

DOMANDA PER TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO PSICOLOGIA
(CODICE: TPV-PSICOLOGIA-1-2025)

La validità della PEC è subordinata all'utilizzo da parte dei candidati di casella di posta elettronica certificata **personale (INTESTATA AL CANDIDATO)**.

La domanda di partecipazione (debitamente sottoscritta) e gli allegati dovranno essere contenuti in un unico file in formato PDF di dimensioni non superiori a 50 megabyte, anche se compresso.

Non è valido invio tramite e-mail ordinaria, o altra diversa modalità.

Il termine di scadenza sopra specificato è perentorio e l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi telematici.

Saranno ritenute valide solo le domande pervenute regolarmente entro il termine indicato

Le dichiarazioni rese nella domanda sotto forma di autocertificazione (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.) devono, comunque, contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti dalle certificazioni che sostituiscono.

Le dichiarazioni incomplete o incomprensibili non saranno ritenute valide.

L'Amministrazione svolgerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate riservandosi l'esclusione, in caso di difformità tra situazione dichiarata e situazione effettiva accertata ai sensi del D.P.R. n 445 del 28/12/2000.

La domanda dovrà essere **FIRMATA** allegando copia in carta semplice fronte/retro di un **DOCUMENTO di IDENTITÀ** valido.

Saranno escluse le domande non firmate e/o prive di documento di identità.

Ai candidati ammessi al tirocinio sarà formalizzata specifica nota aziendale.

Prima di iniziare la frequenza i candidati ammessi al tirocinio dovranno presentare specifico **PROGETTO DI TIROCINIO** indicante anche le coperture assicurative per Infortuni e Responsabilità Civile verso Terzi garantite dall'Università a copertura dell'intero periodo di tirocinio richiesto.

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest è esonerata da qualsiasi responsabilità per eventuali danni subiti dai tirocinanti o da questi causati a terzi durante lo svolgimento del tirocinio (per ogni specifica si rimanda al testo di convenzione fra ASL e Università).

Il tirocinio eventualmente autorizzato non instaura né costituisce rapporto di impiego con l'Azienda USL Toscana Nord Ovest.

La frequenza del tirocinante può essere revocata senza preavviso, su richiesta motivata del Responsabile, in qualsiasi momento, qualora sussistano valide ragioni di ordine professionale, deontologico e comportamentale del tirocinante.

Eventuali danni causati dal tirocinante per dolo e/o colpa grave saranno perseguiti dall'Amministrazione stessa in termini di legge.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 'Codice in materia di protezione dei dati personali', il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento delle procedure selettive di ammissione e successiva gestione del tirocinio post lauream riservato ai laureati in Psicologia. Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.lgs. n. 196/2003 e dal Regolamento U.E. n. 679/2016, in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità delle procedure selettive di ammissione e gestione del corso ai sensi delle disposizioni normative vigenti. Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche o di ricerca avverrà dopo che gli stessi saranno stati resi anonimi. Il titolare del trattamento è l'Azienda USL Toscana Nord Ovest..

Il responsabile del trattamento è il Direttore della U.O.C. Formazione.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato Decreto tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erranei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, il candidato si impegna a dichiarare il possesso dei requisiti di legge necessari per l'espletamento dell'incarico in oggetto nonché l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse con l'Azienda USL Toscana Nord Ovest, ai sensi della normativa vigente in materia. Il candidato si impegnerà altresì a segnalare a questa Azienda eventuali situazioni di conflitto di interessi insorte durante lo svolgimento del tirocinio.

Il candidato ammesso al tirocinio si impegna a rispettare il Codice Etico Aziendale di comportamento, visibile e scaricabile sul sito dell'azienda USL Toscana Nord-Ovest.

Questa Azienda si riserva la facoltà di modificare, annullare o sospendere il presente Avviso, qualora lo ritenesse opportuno.

Per informazioni e chiarimenti gli interessati possono rivolgersi all'Azienda USL Toscana Nord Ovest presso: UOC Formazione - Ufficio gestione tirocini, specializzazioni e rapporti con le Università
Gessica Barsotti - e.mail gessica.barsotti2@uslnordovest.toscana.it
oppure: tirocini@uslnordovest.toscana.it
tel. 0584/6059237 0587 273556

Pisa, 9 Giugno 2025

firmato
Il Direttore UOC FORMAZIONE
Dott. Francesco Niccolai

Allegato

All'Azienda USL Toscana Nord-Ovest
UOC FORMAZIONE
**Ufficio Gestione tirocini, specializzazioni
e rapporti con le Università**
direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

**OGGETTO: domanda di ammissione al TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO per il
conseguimento dell' ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI PSICOLOGO**

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'ammissione al tirocinio in oggetto secondo l'avviso approvato con delibera aziendale n. _____ del _____
A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, anche penale,

DICHIARA

di essere nato/a _____ Provincia _____

il ____ / ____ / ____ Codice Fiscale _____

residente a _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

domiciliato a: _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

cell./tel. _____

indirizzo di posta elettronica per ricevere comunicazioni/informazioni:

(scrivere in modo leggibile)

▪ Di essere di cittadinanza _____

□ Di essere in possesso della **Laurea Magistrale in Psicologia (Classe LM-51)**

conseguita in data ____ / ____ / ____ presso il seguente Ateneo:

Università di _____

con votazione: _____

e di richiedere l'attivazione del tirocinio tramite l'Università di: ☐ FIRENZE ☐ PISA

oppure

- ☐ Di essere **studente, iscritto all'ultimo anno del Corso di Laurea Magistrale in Psicologia** – Classe LM-51 abilitante, presso il seguente Ateneo:

☐ UNIVERSITA' DI FIRENZE

☐ UNIVERSITA' DI PISA

crediti CFU già conseguiti durante il corso di laurea Magistrale: n. ____

(indicare in maniera leggibile il numero dei crediti formativi conseguiti al momento della presentazione della presente domanda).

- Di preferire, per il tirocinio, la seguente struttura:
(i candidati devono indicare una sola struttura di preferenza ma possono segnalare una o più zone di interesse per il tirocinio, ove previste):

☐ **Psicologia aziendale e salute organizzativa** – zona pisana

☐ **Psicologia della Continuità Ospedale e Territorio**

☐ zona Valdera – Presidio Ospedaliero Pontedera (PI)

☐ zona apuane – Consultorio Massa

☐ **Psicologia Salute Mentale Adulti, Infanzia/Adolescenza, Dipendenze- Area Nord**

☐ zona apuane

☐ zona lunigiana

☐ zona Valle del Serchio

☐ zona Versilia

☐ **Psicologia Salute Mentale Adulti, Infanzia/Adolescenza, Dipendenze – Area Sud**

☐ zona livornese

☐ zona Valli Etrusche

☐ zona pisana

☐ zona Elbana

- Di allegare alla presente domanda fotocopia di un valido documento di identità;
- Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse con l'Azienda USL Toscana nord ovest ai sensi della normativa vigente in materia.
Dichiara, altresì, di impegnarsi a segnalare a questa Azienda eventuali situazioni di conflitto di interessi insorte durante lo svolgimento del tirocinio.
- Di autorizzare l'Azienda USL Toscana Nord Ovest al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data ____/____/____

Firma _____