AVVISO PUBBLICO:
Modalità di accesso al tirocinio pratico valutativo per i laureati in Psicologia (II semestre 2025).

I laureati in Psicologia, che possono svolgere il tirocinio pratico valutativo presso le strutture dell'Azienda Usl Toscana Sud Est devono essere iscritti alle Università appositamente convenzionate con l'AUSL Toscana Sud Est.

Gli psicologi interessati devono presentare la domanda allegata alla presente, **entro e non oltre il 30 Giugno 2025,** per il **secondo** semestre di tirocinio (dal 15.09.2025 al 14.03.2026).

La domanda di tirocinio, allegata al presente avviso, deve essere trasmessa all'UOC Formazione e Rapporti con l'Università, tramite:

– Pec all'indirizzo ausltoscanasudest@postacert.toscana.it, indicando in oggetto "Domanda per lo svolgimento del tirocinio pratico valutativo per i laureati in psicologia – II semestre 2025 e sede operativa di tirocinio";
– Posta raccomandata all'indirizzo: Azienda Usl Toscana Sud Est Via Calamandrei, 173 – 52100 Arezzo, indicando in oggetto "Domanda per lo svolgimento del tirocinio pratico valutativo per i laureati in psicologia – II semestre 2025 e sede operativa di tirocinio".
Le domande non potranno essere presentate a mano.

Requisito di ammissione per lo svolgimento del TPV è il possesso della Laurea triennale in Psicologia e l'iscrizione alla Laurea Magistrale in Psicologia.

Verranno utilizzati dal Direttore della UOC Psicologia quali criteri di preferenza nella scelta dei candidati ammessi, solo nel caso in cui le domande superino il numero dei posti da assegnare:

1) l'iscrizione al secondo anno della Laurea Magistrale in Psicologia

2) lo svolgimento o l'aver effettuato una tesi di laurea su tematiche inerenti il lavoro dello Psicologo nei Servizi delle Aziende Sanitarie

3) il voto della Laurea Triennale

L'UOC Formazione e Rapporti con l'Università invierà le domande pervenute, redigendo un elenco secondo l'ordine cronologico di arrivo, al Direttore dell'UOC Psicologia, il quale verificherà l'ammissibilità delle stesse e ne stabilirà l'accoglimento secondo la capacità recettiva della UOC di Psicologia e seguendo un criterio rigorosamente cronologico fino a saturazione delle disponibilità.

Il Direttore
UOC Formazione e Rapporti con l'Università
Dr. S[illegible]

SOVENGA SERGIO
REGIONE TOSCANA
27.05.2025 11:38:25
GMT+02:00

Al Direttore U.O.C. Formazione e
Rapporti con l'Università

SEDE

Domanda per l'ammissione al tirocinio pratico valutativo per Psicologo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ residente a _____ (____) in Via/P.zza _____ n. _____ cap. _____e domiciliato/a _____*(indicare solo se il domicilio è diverso dalla residenza*) in Via/P.zza _____ n. _____ cap. _____, presso il quale desidera ricevere eventuali comunicazioni

Recapiti: Tel./cell._____ indirizzo mail: _____;

CHIEDE

- di poter svolgere presso l'Azienda USL Toscana Sud Est sede di :

- Arezzo
- Grosseto
- Siena

(sbarrare la sede scelta)

il Tirocinio Pratico Valutativo per Laureati in Psicologia (Laurea Triennale), nel:

□ **II semestre** dal 15.09.2025 al 14.03.2026

DICHIARA

A tal fine ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e mendaci

- di essere in possesso della Laurea *(indicare se triennale, specialistica/magistrale o quinquennale, anno di conseguimento, presso quale Università e con quale votazione)* _____;
- di essere iscritto alla Laurea Magistrale in Psicologia di _____;
- di svolgere il tirocinio con l'Università_____, convenzionata all'Azienda Usl Toscana Sud Est;
- di essere a conoscenza dei compiti e degli obblighi del tirocinante, previsti dalla normativa vigente;
- di essere consapevole che la domanda di tirocinio verrà accolta sulla base delle disponibilità dei tutor aziendali, i quali non possono accogliere più di due tirocinanti alla volta;
- di rispettare norme, regolamenti ed usi in vigore della Struttura Organizzativa e più in generale in tutta l'organizzazione dell'Azienda stessa, nonché agli obblighi generali di riservatezza di cui alla vigente normativa in materia;
- di essere consapevole ed accettare il fatto che il tirocinio in parola non comporta assunzione di oneri di spesa quali indennità, compensi o rimborsi spese, né responsabilità presenti e future di ordine

civile o penale per qualsiasi danno che i frequentanti dovessero subire o arrecare a terzi a cura dell'Azienda.

Il/La sottoscritto/a autorizza, l'Azienda Usl Toscana Sud Est al trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, ai sensi della vigente normativa in materia.

Allega, alla presente domanda, fotocopia della carta d'identità.

Luogo e data_____

Firma _____