

Al Presidente della Scuola di Psicologia

Università degli Studi di Firenze

Via della Torretta, 16

50137 Firenze

Oggetto: Richiesta ampliamento della 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 _____ PEC _____

e-mail _____ web: _____

CHIEDO DI

Ampliare la Convenzione già stipulata con codesta rispettabile Scuola andando ad aggiungere (*barrare la/le casella/e corrispondente/i*):

- Area disciplinare di svolgimento del tirocinio
- Sede operativa di svolgimento del tirocinio
- Psicologo disponibile a ricoprire il ruolo di supervisore

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

- che nella sede operativa vengono effettuati interventi di natura psicologica, come si evince dal Curriculum allegato;
- che all'interno della sede operativa sono presenti n° _____ psicologi iscritti da almeno 5 anni alla sez. A dell'Albo che possano assumere il ruolo di supervisore;
- 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.

Fatti salvi gli impegni già assunti in fase di richiesta di stipula della convenzione ed il rispetto del *Regolamento per il tirocinio post-lauream per l'ammissione all'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di psicologo e/o del Regolamento per il tirocinio post-lauream per l'ammissione all'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di dottore in tecniche psicologiche* ai fini della richiesta

ALLEGRO

- Scheda dell'Azienda/Ente (**allegato 1**) – una copia per ogni sede operativa.
- Curriculum della sede operativa** ed eventuale altro materiale che documenti le attività svolte riguardo alle aree d'intervento per le quali si richiede l'ampliamento (specificare tipo di utenza; eventuali collaborazioni con altri enti pubblici o privati, università, ecc.; eventuali attività di ricerca e pubblicazioni).
- Elenco psicologi supervisori presenti nell'ente (**allegato 2a**)
- Dichiarazione psicologo tutor (**allegato 2b**) – una copia per ogni tutor.
- Dichiarazione relativa alla motivazione all'ampliamento del numero di supervisori (**allegato 2c**)
- 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 richiesto l'ampliamento.
- 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 richiesto l'ampliamento.

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, b, c) e 3/4 **per ogni sede operativa da convenzionare.**

In fede,

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

ISTRUZIONI PER L'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE

Per la richiesta di ampliamento relativa all'**Area disciplinare di svolgimento del tirocinio** inviare la seguente documentazione:

- richiesta di ampliamento
- Allegato 3
- Allegato 4 (*se convenzionati anche per l'Albo B*)

Per la richiesta di ampliamento relativa alla **Sede operativa di svolgimento del tirocinio** inviare la seguente documentazione:

- richiesta di ampliamento
- Allegato 1
- Curriculum della sede operativa

Per la richiesta di ampliamento relativa allo **Psicologo disponibile a ricoprire il ruolo di supervisore** inviare la seguente documentazione:

- richiesta di ampliamento
- Allegato 2a
- Allegato 2b
- Allegato 2c

La documentazione va inviata Al Presidente della Scuola di Psicologia - Università degli Studi di Firenze, Via della Torretta, 16 - 50137 Firenze