



*Università della Valle d'Aosta - Université de la Vallée d'Aoste*

Strada Cappuccini 2/a – Aosta, 11100 - Tel: 0165-306711 Fax: 0165-306749

## **Dipartimento di Scienze umane e sociali**

*Département des Sciences Humaines et Sociales*

### **PROGETTO DI TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE POST LAUREAM per l'accesso alla sezione B dell'Albo degli Psicologi**

Convenzione rep. n.....del .....stipulata in data.....(riservato agli Uffici)

Nominativo del tirocinante .....  
nato a ..... il .....  
residente in .....Tel .....  
codice fiscale.....e-mail:.....

Azienda ospitante.....  
Sede/i del tirocinio (stabilimento/sede/reparto/ufficio): .....  
Via .....n. ....  
C.A.P ..... Città ..... Prov. ....  
Tel .....Fax .....e-mail/pec.....  
Codice Fiscale o Partita IVA: .....

Tempi previsti di accesso ai locali aziendali (giorni e orari indicativi)  
.....  
.....  
Periodo di tirocinio: n. mesi.....dal .....al .....

Tutor (iscritto all'Albo A degli Psicologi da almeno 3 anni): nome, cognome e n. iscrizione Albo, data di  
iscrizione e ordine territoriale.....  
.....  
Telefono del tutor psicologo .....  
E-mail del tutor psicologo .....

#### Polizze assicurative

- Infortuni sul lavoro INAIL: n. 090023275 c.c. 83 classi di rischio 722 e 723
- Responsabilità civile posizione RCT/RCO QBE EUROPE N. 0600000191 RCT/RCO
- Polizza infortuni n° 01400531000397 – Cattolica

Obiettivi e modalità del tirocinio

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Obblighi del tirocinante:

- conoscere il Codice Deontologico degli Psicologi Italiani e attenersi, per quanto riguarda i tempi e le modalità di svolgimento dell'attività, al Regolamento di tirocinio per l'accesso all'esame di stato per Dottore in Scienze e Tecniche psicologiche (sezione B dell'albo) e per Psicologo (sezione A dell'albo) dell'Università della Valle d'Aosta – Université de la Vallée d'Aoste;
- svolgere le attività previste dal progetto di tirocinio e operare in coerenza con gli obiettivi concordati nel progetto stesso, seguendo le indicazioni del tutor, in accordo con i responsabili del soggetto ospitante;
- svolgere la propria attività in accordo con le finalità perseguite dal soggetto ospitante, attenendosi alle disposizioni relative al settore specifico in cui è inserito, nonché ai regolamenti generali del soggetto ospitante;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, alle informazioni o alle conoscenze, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

....., lì .....

firma per presa visione ed accettazione del tirocinante .....

firma del Tutor psicologo .....

firma e timbro dell'ente/azienda ospitante .....

firma, per approvazione, della Commissione tirocini di Psicologia .....

Si allegano dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, sottoscritta dal/dai tutor individuato/i, di non aver riportato sanzioni disciplinari e/o condanne penali passate in giudicato, di non avere carichi pendenti o essere destinatario di misure di prevenzione per reati conseguenti a comportamenti ritenuti incompatibili con il ruolo di tutor e copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/i tutor dichiarante/i).