



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

Strada Cappuccini 2/A – Aosta, 11100 - Tel: 0165 1875200 - Fax: 0165 1875203

**Dipartimento di Scienze umane e sociali**

*Département des Sciences Humaines et Sociales*

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE  
POST LAUREAM - PSICOLOGIA  
(accesso alla sezione A o B dell'Albo)**

- ALBO SEZIONE A (tirocinio annuale)  
 ALBO SEZIONE B (tirocinio semestrale)

*Sezione a cura degli Uffici*

**AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ DELLA VALLE D'AOSTA  
UNIVERSITÉ DE LA VALLÉE D'AOSTE**

Direzione generale  
Ufficio Mobilità e placement  
Loc. Le Grand Chemin 181 – 11020 Saint-Christophe (AO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n.

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

In possesso di:

- Laurea in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_
- Laurea specialistica/magistrale in \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al tirocinio professionalizzante in Psicologia, ex D.P.R. 328/2001 e L. 170/03:

- Per l'accesso alla sezione B dell'Albo:
  - Semestre dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, per

complessive ore \_\_\_\_\_, presso l'ente/azienda \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Servizio/U.O. \_\_\_\_\_),  
Città \_\_\_\_\_, Tutor \_\_\_\_\_

○ Per l'accesso alla sezione A dell'Albo:

➤ 1° semestre: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, per  
complessive ore \_\_\_\_\_, presso l'ente/azienda \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Servizio/U.O. \_\_\_\_\_),  
Città \_\_\_\_\_, Tutor \_\_\_\_\_

➤ 2° semestre: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
complessive ore \_\_\_\_\_, presso l'ente/azienda \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Servizio/U.O. \_\_\_\_\_),  
Città \_\_\_\_\_, Tutor \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

○ di aver preso visione dell'informativa connessa al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali UE 2016/679 - noto come GDPR - e del D.L.vo 196/03 e successive modifiche e integrazioni al link [http://www.univda.it/informative\\_privacy](http://www.univda.it/informative_privacy) e di autorizzare il trattamento dei dati.

Aosta, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del tirocinante

#### Si allegano:

- Nulla osta di accettazione della struttura ospitante (modulo/i "**Progetto di tirocinio** professionalizzante post lauream", **con allegati 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**);
- Copia della ricevuta di versamento pagoPA del contributo previsto e dell'imposta di bollo;
- Autocertificazione di laurea (solo per i laureati in Atenei diversi dall'UniVdA);
- 1 fotografia formato tessera;
- Modulo "Scheda anagrafica".