



*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*

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

Tirocinio interno presso l'Università della Valle d'Aosta – Université de la Vallée d'Aoste

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

Dipartimento ospitante .....  
Sede/i del tirocinio (stabilimento/sede/reparto/ufficio):.....  
Via .....n. ....  
C.A.P ..... Città ..... Prov. ....  
Tel ..... Fax ..... e-mail .....

Tempi previsti di accesso alle sedi dell'Ateneo (giorni e orari indicativi)  
.....  
.....  
Periodo di tirocinio: n. mesi.....dal .....al .....

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

Polizze assicurative

- Infortuni sul lavoro INAIL: n. 090023275 c.c. 83
- Responsabilità civile posizione RCT/RCO QBE EUROPE N. 0610001543
- Polizza infortuni n° 01400531000500 – Cattolica Assicurazioni

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 docente tutor .....

firma del Direttore del Dipartimento ospitante .....

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

Visto del Rettore dell'Università della Valle  
d'Aosta – Université de la Vallée d'Aoste

.....

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).