

Al Presidente della Scuola di Psicologia

Università degli Studi di Firenze

Via della Torretta, 16

50137 Firenze

Oggetto: Richiesta stipula/rinnovo 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. _____ PEC _____

e-mail _____ web: _____

CHIEDO DI

(barrare la casella corrispondente)

Stipulare con durata: triennale quinquennale decennale Altro _____

Rinnovare con durata: triennale quinquennale decennale Altro _____

una Convenzione con codesta rispettabile Scuola per l'attuazione, presso l'Ente/Struttura da me rappresentata, di attività di tirocinio pratico per (barrare la/le casella/e corrispondente/i):

laureati in Psicologia nelle 58/S, LM-51 e quinquennale ex tabella XXXIV, ai fini dell'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo (**Sezione A dell'albo professionale**).

laureati in Scienze e Tecniche Psicologiche nelle classi 34 e L24, ai fini dell'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Dottore in Tecniche Psicologiche (**Sezione B dell'albo professionale**).

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

- 1) che l'Ente/Struttura da me rappresentata è costituita da almeno 5 anni;
- 2) che l'Ente/Struttura da me rappresentata (o suo specifico settore) effettua interventi di natura psicologica, come si evince dal Curriculum dell'Ente allegato;
- 3) che all'interno dell'Ente/Struttura da me rappresentata sono presenti n° _____ psicologi iscritti da almeno 5 anni alla sez. A dell'Albo che possano assumere il ruolo di supervisore;
- 4) 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.
- 5) che l'Ente/Struttura da me rappresentata appartiene ad una delle seguenti categorie:
 - ONLUS (iscritta all'Anagrafe presso l'Agenzia delle Entrate)
 - Organizzazioni di volontariato iscritte nei registri istituiti dalle regioni e dalle province autonome (Legge 266/1991) che non svolgono attività commerciali diverse da quelle marginali indicate nel decreto 25/5/1995.
 - Organizzazioni non governative (Ong) riconosciute idonee (Legge 49/1987)
 - Cooperative sociali iscritte nella "sezione cooperazione sociale" del registro prefettizio (Legge 381/1991)
 - Consorzi costituiti interamente da cooperative sociali
 - Società di persone (s.s., s.n.c., s.a.s.)
 - Società di capitali (S.p.a., S.a.p.a., S.r.l., S.r.l. unipersonale)
 - Fondazione privata
 - Amministrazioni dello Stato, Regioni, Comuni, loro consorzi e associazioni, Comunità montane
 - Altro (specificare) _____
- 6) di aver preso visione del
 - Regolamento per il tirocinio post-lauream per l'ammissione all'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di psicologo*
 - 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.*

MI IMPEGNO A

- 1) Comunicare tempestivamente all'Ufficio Tirocini della Scuola di Psicologia qualunque variazione rispetto ai dati dell'Ente e/o alla presenza in struttura dei supervisor dichiarati all'atto della domanda.
- 2) Verificare che i tirocinanti non vengano utilizzati in sostituzione di personale dipendente o di collaboratori, in quanto il tirocinio non può essere considerato risorsa professionale aggiuntiva.
- 3) Verificare che ogni tutor non segua contemporaneamente più di due tirocinanti, neanche afferenti da Università diverse.
- 4) Garantire che il tirocinante effettui la sua esperienza soltanto all'interno delle sotto-articolazioni organizzative dell'Azienda/Ente in cui sia prevista la presenza fisica stabile del tutor per almeno 20 ore settimanali.
- 5) Non subordinare in alcun modo l'accettazione e lo svolgimento delle attività di tirocinio a:
 - a. richieste di partecipazione ad attività propedeutiche o in itinere che richiedano un onere economico per il tirocinante;
 - b. richieste di coperture assicurative supplementari oltre a quelle già garantite dall'Università.

ALLEGATO

- 1) Scheda dell'Azienda/Ente e modalità di selezione dei tirocinanti (**allegato 1**) – *una copia per ogni sede operativa.*
- 2) Elenco psicologi supervisor presenti nell'ente (**allegato 2a**).
- 3) Dichiarazione psicologo tutor (**allegato 2b**) – *una copia per ogni tutor.*
- 4) 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 richiesta la convenzione.*
- 5) 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 richiesta la convenzione.*
- 6) **Curriculum dell'Ente** ed eventuale altro materiale che documenti le attività svolte riguardo alle aree d'intervento per le quali si richiede la convenzione (specificare tipo di utenza; eventuali collaborazioni con altri enti pubblici o privati, università, ecc.; eventuali attività di ricerca e pubblicazioni).
- 7) **Statuto e atto costitutivo dell'Azienda/Ente** (*in caso di stipula, ma non di rinnovo ed esclusi gli enti pubblici*).
- 8) **Documentazione attestante l'esenzione dal pagamento dell'imposta di bollo** (es. iscrizione Anagrafe ONLUS, iscrizione Registro regionale delle organizzazioni di volontariato, iscrizione Albo regionale delle cooperative sociali, ...)

Ai fini della stipula della convenzione DICHIARO di essere non essere in possesso di firma elettronica certificata.

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

In fede,

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
