

DOMANDA ATTIVAZIONE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV) ESTERNO

N.B. modulo per gli studenti che scelgono Sedi e Tutor CON Progetto formativo pubblicato sulla piattaforma delle sedi disponibili, da scaricare e allegare a questa domanda

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Matricola _____ Telefono N. _____ iscritto/a per l'A.A. _____ al _____ anno del

Corso di Laurea in Scienze e Tecniche psicologiche

Corso di Laurea LM-51 in _____

(solo per gli iscritti alla LM-51 in Psicologia) selezionare il curriculum:

Neuroscienze cognitive Psicologia dello sviluppo Psicologia sociale, del lavoro e delle organizzazioni

CHIEDE

di poter svolgere il Tirocinio Pratico Valutativo - TPV ESTERNO ai sensi della L. 163/2021 e dei DD. II. 567 e 654/2022), come di seguito indicato:

| | |
|--|-----------------------|
| PRIMO PERIODO (indicare le date con il seguente ordine: (GG/MM/AA) | dal _____ al _____ |
| MONTE ORE/CFU complessivi (25h = 1 CFU) | ore: _____ CFU: _____ |
| ENTE OSPITANTE (specificare anche la struttura/reparto di svolgimento) | _____ |
| TUTOR | _____ |
| MONTE ORE SETTIMANALE TPV (nota 1) | ore _____ |
| SECONDO PERIODO (nota 2) (indicare le date con il seguente ordine: (GG/MM/AA) | dal _____ al _____ |
| MONTE ORE/CFU complessivi (25h = 1 CFU) | ore: _____ CFU: _____ |
| ENTE OSPITANTE (specificare anche la struttura/reparto di svolgimento) | _____ |
| TUTOR | _____ |
| MONTE ORE SETTIMANALE TPV (nota 1) | ore _____ |

NOTA 1: per gli studenti dei Corsi di Laurea Magistrale minimo 15 - massimo 30 ore settimanali (limite giornaliero 9 ore, pausa pranzo esclusa). Per gli studenti del Corso di Laurea Triennale massimo 35 ore settimanali (limite giornaliero 9 ore, pausa pranzo esclusa). **ATTENZIONE:** il monte ore settimanale deve essere inferiore o uguale a quello di servizio prestato dal/dalla Tutor presso la Struttura dell'Ente ospitante.

NOTA 2: Sezione da compilare SOLO se si decide di dividere il TPV in due periodi. Se il secondo periodo viene svolto presso una sede diversa, i documenti da allegare sono diversi per ciascuna sede scelta.

Se all'atto della presente richiesta non sia possibile indicare la seconda sede di TPV oltre alla prima, per l'avvio del secondo periodo dovrà essere presentata una nuova domanda di attivazione con tutti gli allegati richiesti. Unica eccezione il caso in cui il secondo periodo venga svolto presso la stessa struttura e con lo stesso Tutor senza modifiche del P.F.: in questo caso occorrerà compilare e trasmettere solo la domanda di attivazione, senza allegati.



DOMANDA ATTIVAZIONE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV) ESTERNO

N.B. modulo per gli studenti che scelgono Sedi e Tutor CON Progetto formativo pubblicato sulla piattaforma delle sedi disponibili, da scaricare e allegare a questa domanda

DICHIARA

consapevole che nel caso di dichiarazioni mendaci vedrà annullate d'ufficio le attività di TPV irregolarmente svolte:

- di essere in regola con la propria posizione amministrativa;
- (solo iscritti al Corso di Laurea triennale in Scienze e tecniche psicologiche L-24) di aver acquisito almeno 80 CFU e sostenuto l'esame di Etica della Ricerca e Deontologia della Professione;
- (solo iscritti a uno dei Corsi di Laurea Magistrale LM-51) di essere iscritto/a al 2° anno di Corso;
- di aver preso visione dei Regolamenti sul TPV Esterno del Corso di Laurea triennale L-24 e dei Corsi di Laurea magistrale abilitanti LM-51 approvati dalla Scuola di Medicina e Scienze della Salute ex D. I. 654/2022, in particolare dell'Articolo 8 – Diritti e doveri del tirocinante, e di averne pienamente compreso finalità e contenuti;
- di aver preso visione della Guida normativa e pratica per il Tirocinio di Area psicologica disponibile sul sito web del Dipartimento di Psicologia e nelle pagine dei singoli Corsi di studio di area psicologica nella sezione "Tirocinio Pratico Valutativo (TPV)", nonché presso la Segreteria didattica di riferimento;
- di essere consapevole che ogni periodo di TPV si considererà superato esclusivamente con il rilascio di un giudizio di idoneità da parte del/della tutor;
- di essere consapevole che per essere ammessi alla Prova Pratico-Valutativa (PPV) è obbligatorio conseguire 30 CFU complessivi di TPV (TPV triennale 10 CFU + TPV magistrale 20 CFU) e che l'ammissione all'esame finale di laurea è subordinata al superamento della PPV;
- (*obbligatorio*) di aver preso visione delle Informative all'utenza studentesca per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) disponibili al link <https://www.unich.it/privacy>.

ALLEGA

- All. 1 – Nulla osta Ente ospitante
- All. 2 – Progetto Formativo (*LINK per scaricare il P.F. dalla Piattaforma delle sedi e allegare – **Allegato OBBLIGATORIO**: in mancanza la domanda non è accettata*)
- All. 3 – Dichiarazione sostitutiva di idoneità del/della tutor
- All. 4 - Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del/della sottoscritto/a:

Data

Firma

(Tirocinante)

DOMANDA ATTIVAZIONE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV) ESTERNO

N.B. modulo per gli studenti che scelgono Sedi e Tutor CON Progetto formativo pubblicato sulla piattaforma delle sedi disponibili, da scaricare e allegare a questa domanda

ALLEGATO 1 - NULLA OSTA SEDE OSPITANTE

| | |
|---|---|
| TIROCINANTE | |
| CODICE FISCALE | |
| CORSO DI STUDIO | |
| ENTE OSPITANTE <i>(specificare anche la struttura/reparto di svolgimento)</i> | |
| CONVENZIONE <i>(dati presenti nella piattaforma sedi)</i> | N. [] del [] |
| PRIMO PERIODO DI SVOLGIMENTO | dal [] al [] |
| TUTOR | |
| MONTE ORE/CFU complessivi | ore: [] CFU: [] |
| MONTE ORE SETTIMANALE TPV | ore: [] |
| SECONDO PERIODO DI SVOLGIMENTO <i>(eventuale, solo se è stato richiesto anche un 2° periodo presso lo stesso Ente)</i> | dal [] al [] |
| TUTOR | |
| MONTE ORE/CFU complessivi | ore: [] CFU: [] |
| MONTE ORE SETTIMANALE TPV | ore: [] |
| POLIZZE ASSICURATIVE | AXA Assicurazioni n. 409232576 (infortuni) Liberty Mutual Insurance Europe SE n. LSM0000031381 (r. civile) |

Tirocinante

Tutor

Io sottoscritto/a []

- Responsabile Legale (o suo Delegato)
- Responsabile alla Formazione (Dirigente, Referente)
- Responsabile Struttura di svolgimento TPV (Dirigente o Referente di struttura, reparto, U.O., D.S. ecc.)

dell'Ente/Azienda []

sentito il/la Tutor designato/a allo svolgimento del TPV sopra indicato, in esecuzione alla Convenzione indicata alla Sez. 1, sottoscritta con la Scuola di Medicina e Scienze della Salute dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara ai fini dello svolgimento del TPV esterno ex L. 163/2021 e Decreti attuativi,

DICHIARA CHE NULLA OSTA

all'accoglimento del/della sopra indicato/a tirocinante presso la struttura da Me rappresentata.

Luogo e data []

Timbro e firma Responsabile



DOMANDA ATTIVAZIONE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV) ESTERNO

**B. modulo per gli studenti che scelgono Sedi e Tutor CON Progetto formativo pubblicato
la piattaforma delle sedi disponibili, da scaricare e allegare a questa domanda**

ALLEGATO 2 – PROGETTO FORMATIVO PUBBLICATO NELLA PIATTAFORMA DELLE SEDI

ATTENZIONE

- Allegare il file del Progetto Formativo presente nella pagina dedicata all'Ente scelto per lo svolgimento del TPV. LINK all'elenco [TPV Area Psicologica - Elenco Convenzioni – Home](#).

- La mancata allegazione comporterà la non accettazione della domanda di attivazione fino alla trasmissione del relativo file.

N.B. Il Servizio Tirocini non assume alcuna responsabilità per i ritardi conseguenti alla errata e/o incompleta compilazione della modulistica e alla mancata allegazione della documentazione richiesta.

ALLEGATO 3 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI IDONEITÀ DEL TUTOR EX ART. 47 D.P.R. 445/2000

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

TELEFONO

E-MAIL

ORDINE DEGLI PSICOLOGI DI (inserire la Regione)

ISCRIZIONE ALBO A (almeno 3 anni) : Data

Numero di iscrizione

IN SERVIZIO PRESSO (ENTE/AZIENDA)

CON SEDE IN

TIPO RAPPORTO CONTRATTUALE: Consulente Collaboratore Dipendente Titolare di studio professionale Altro : (specificare)

MONTE ORE SETTIMANALE PRESSO L'AZIENDA/ENTE/STUDIO

AMBITO/I DI ATTIVITÀ: Psicologia dello sviluppo Psicologia dell'educazione e scolastica Psicologia clinica e della salute Psicologia generale Psicologia sociale e di comunità Psicologia del lavoro e delle organizzazioni Neuropsicologia e psicofisiologia Psicologia giuridica Psicologia dell'invecchiamento Psicologia dello sport e turismo Psicologia dell'emergenza Ricerca psicologica applicata Altro (specificare nel campo sottostante)

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

- di aver preso visione del Regolamento TPV della Scuola di Medicina e Scienze della Salute ex D. Int. 654/2022 e di averne pienamente compreso finalità e contenuti;
- di non intrattenere con il/la tirocinante rapporti di convivenza e/o di parentela/affinità fino al secondo grado;
- di svolgere n. ore settimanali di servizio all'interno della Struttura di svolgimento del TPV (il monte ore settimanale deve essere maggiore o uguale a quello dichiarato dal tirocinante nel Progetto Formativo);

DOMANDA ATTIVAZIONE TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO (TPV) ESTERNO

N.B. modulo per gli studenti che scelgono Sedi e Tutor CON Progetto formativo pubblicato sulla piattaforma delle sedi disponibili, da scaricare e allegare a questa domanda

- che non seguirà più di 5 tirocinanti contemporaneamente (comprensivi anche di quelli provenienti da altri Atenei) ad eccezione della deroga temporanea prevista dal predetto Regolamento all'art. 7, co. 3;
- di impegnarsi alla compilazione quotidiana del libretto di TPV e al rilascio – al termine del periodo di riferimento – di un giudizio di idoneità/non idoneità (***il giudizio di non idoneità comporta l'obbligo per il/la tirocinante di ripetere il relativo periodo di TPV***).
- ✓ (***flag obbligatorio***) di aver preso visione delle *Informative per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (GDPR)* disponibili al link <https://www.unich.it/privacy>.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Timbro e Firma del Tutor
