



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI – PESCARA

Marca da bollo

Da 16€

Tirocinio Pratico Valutativo TPV per PSICOLOGI

ex L. 163/2021, D. Interministeriale 567/2022 e D. Interministeriale 654/2022 e s.m.i.

Al Magnifico Rettore dell'Università "G. d'Annunzio" CHIETI-PESCARA

Il/la sottoscritto/a _____

Matr. n. _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ (____) CAP _____

in Via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____@_____

In possesso di: LAUREA SPECIALISTICA (58/S) LAUREA MAGISTRALE (LM-51) in

_____ conseguita il _____ da conseguire il _____

presso l'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di CHIETI-PESCARA

CHIEDE

di essere ammesso/a al TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO che si svolgerà per un monte ore complessivo di 750 pari a 30 CFU nel lasso temporale tra 6 e 12 mesi con una delle seguenti distribuzioni (barrare) N.B. eventuali richieste personalizzate saranno vagliate caso per caso:

750 ore (30 CFU)

375 ore (15 CFU) x2

500 ore (20 CFU)+250 ore (10 CFU)

PRIMO PERIODO

Dal _____ al _____

Allegato 1

Monte ore complessivo _____ ore equivalenti a CFU _____

Azienda/Ente _____

Tutor: Dott./ssa _____

SECONDO PERIODO

Dal _____ al _____

(eventuale) Allegato 2

Monte ore complessivo _____ ore equivalenti a CFU _____

Azienda/Ente _____

Tutor: Dott./ssa _____

Dichiara inoltre, ai fini dell'abilitazione alla professione di Psicologo Albo A, di essere consapevole che il TPV consente il sostenimento della sola PPV (Prova Pratico Valutativa) istituita ai sensi del D. Interministeriale 567/2022, previo giudizio di idoneità a cura del/i tutor.

FIRMA _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) - GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 196/2003 -Codice Privacy- come modificato dal D.Lgs. 101/2018 reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO
Per l'abilitazione alla professione di Psicologo
ex [L. 163/2021](#) e [D. Interministeriale 567/2022](#) e s.m.i.

A CURA DELL'AZIENDA OSPITANTE

Il/La Sottoscritto/a _____

Responsabile Legale dell'Ente _____

Convenzione numero _____ del _____

Con sede in _____

In riferimento alla Convenzione per i tirocini stipulata tra la Struttura da me rappresentata e la Scuola di Medicina e Scienze della Salute dell'Università "G. d'Annunzio" di CHIETI – PESCARA

ACCOGLIE

la richiesta del/della Dott./ssa _____
tirocinante dell'Università degli Studi G. d'Annunzio, di svolgere presso la struttura da me rappresentata il **tirocinio pratico valutativo (TPV)** in Psicologia previsto dalla [L. 163/2021](#) e s.m.i., obbligatorio per l'accesso alla **Prova Pratica Valutativa (PPV)** per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo previo giudizio di idoneità rilasciato dal tutor di struttura.

L'attività verrà svolta secondo le caratteristiche riassunte nell'Allegato 1, **Progetto di tirocinio pratico valutativo.**

Data _____

TIMBRO e FIRMA ENTE
