Alla Commissione Tirocini Integrata Università-Ordine (c/o 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 Valutativo (TPV) per laureati in Psicologia e studenti dei corsi di laurea abilitanti, ai fini dell’abilitazione all’esercizio della professione di psicologo**

Il 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**  ☐ **Rinnovare**

una Convenzione con codesta spettabile Scuola per l’attuazione, presso l’Ente/Struttura da me rappresentata, di attività di tirocinio pratico per laureati in Psicologia LM-51 e studenti dei corsi di laurea abilitanti ai fini all’esercizio della professione di Psicologo

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 3 anni alla sez. A dell’Albo che possano assumere il ruolo di tutor;

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 15 ore settimanali ed una durata pari almeno a quella del tirocinio *(non possono ricoprire il ruolo di tutor, psicologi volontari o psicologi che ricoprano esclusivamente ruoli organizzativi nell’Azienda/Ente senza svolgimento di attività professionale di psicologo)*.

5) che nell’organico dell’Ente vi è assenza di counselor e che l'Ente nello svolgimento delle proprie attività non riconosce tale professione

6) 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) di aver preso visione del *Regolamento TPV preliminare all’abilitazione all’esercizio della professione di psicologo*

**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 tutor 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 5 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 15 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.

**ALLEGO**

1) **SCHEDA DELL’AZIENDA/ENTE** e modalità di selezione dei tirocinanti (**allegato 1**) – *una copia per ogni sede operativa*.

2) **ELENCO PSICOLOGI** supervisori 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) **DICHIARAZIONE a cura del Responsabile dell’Ente sull’assenza in organico di counselor**

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) **DICHIARAZIONE ATTESTANTE L’ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELL’IMPOSTA DI BOLLO FIRMATO DAL RAPPRESENTANTE LEGALE (se non firmato digitalmente, allegare copia documento identità).**

**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), 3 **per ogni sede operativa da convenzionare**.

**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 e dell’art. 13 GDPR.*

In fede,

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_