



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DELL'AQUILA



DISCAB  
Dipartimento di Scienze  
Cliniche Applicate  
e Biotecnologiche

## DOMANDA DI TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO

AI SENSI DEI DECRETI N. 554 DEL 6 GIUGNO 2022 E N. 567 DEL 20 GIUGNO 2022 – SEZIONE A  
DELL'ALBO DEGLI PSICOLOGIA

AL DIRETTORE/ALLA DIRETTRICE DI DIPARTIMENTO

Il/La sottoscritt.....

Cognome ..... Nome.....

Nato/a a ..... Prov. .... il .....

Residente in Via ..... città ..... Prov. ....

Tel. n. .... eventuale altro recapito .....

laureato in ..... presso l'Università  
degli Studi dell'Aquila (indicare corso di laurea e indirizzo) in data .....

CHIEDE

di essere ammesso/a al tirocinio pratico valutativo (TPV), ai sensi dei decreti n.554 del 6 giugno 2022 e n. 567 del 20 giugno 2022, (barrare la voce che interessa):

**PRIMO PERIODO** Dal 15 marzo/settembre \_\_\_\_\_  
(barrare il mese che non interessa)

**SECONDO PERIODO** Dal 15 marzo/settembre \_\_\_\_\_  
(barrare il mese che non interessa) da completare entro 12 mesi dalla data di avvio

Per un totale di ore (barrare la voce che interessa)

**375 (tirocinio presso due enti differenti)**

**750 (tirocinio presso un unico ente)**

**Altro** \_\_\_\_\_

Azienda/Ente \_\_\_\_\_

Tutor: Dott./ssa \_\_\_\_\_

Area (barrare la voce che interessa):

- Psicologia Clinica e di Comunità
- Psicologia dello Sviluppo (*età evolutiva*)
- Psicologia Generale e Sperimentale
- Psicologia Sociale e del Lavoro e delle Organizzazioni

DATA.....

FIRMA.....

Università degli Studi dell'Aquila

Dipartimento di Scienze Cliniche Applicate e Biotecnologiche

Via Vetoio,snc - località Coppito - 67100 L'Aquila (AQ)

Email: discab.uprodid@strutture.univaq.it

posta certificata: discab@pec.univaq.it

tel. +39 0862 43 2265-2229-3479-2098

p.iva cod. fisc. 01021630668

<https://discab.univaq.it>



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DELL'AQUILA



DISCAB  
Dipartimento di Scienze  
Cliniche Applicate  
e Biotecnologiche

## PROGETTO FORMATIVO TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO POST LAUREAM

### DATI DEL/DELLA TIROCINANTE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ MATRICOLA \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ LAUREATO/A PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI

STUDI DELL'AQUILA IN DATA \_\_\_\_\_ CORSO DI LAUREA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

SOGGETTO PORTATORE DI HANDICAP  SI  NO

AZIENDA OSPITANTE \_\_\_\_\_

SEDE DEL TIROCINIO (CITTA') \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEMPI DI ACCESSO AI LOCALI AZIENDALI \_\_\_\_\_

PERIODO DEL TIROCINIO N. MESI \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

TUTORE UNIVERSITARIO \_\_\_\_\_

TUTORE AZIENDALE (PSICOLOGO) \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_ ore settimanali

ISCRITTO ALL'ALBO DELLA REGIONE \_\_\_\_\_ MATR. N. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_

**POLIZZE ASSICURATIVE: - INAIL *gestione per conto*" (art. Art. 2 D.P.R.N. 156 del 9.04.1999 e DM 10.10.1985)**

**POLIZZA RCTO (Responsabilità Civile verso terzi e Prestatori d'opera) Compagnia assicurativa AXA N. 406919121**

**POLIZZA INFORTUNI Compagnia AXA N. 406920630**

---

Università degli Studi dell'Aquila

Dipartimento di Scienze Cliniche Applicate e Biotecnologiche

Via Vetoio,snc - località Coppito - 67100 L'Aquila (AQ)

Email: discab.uprodid@strutture.univaq.it

posta certificata: discab@pec.univaq.it

tel. +39 0862 43 2265-2229-3479-2098

p.iva cod. fisc. 01021630668

<https://discab.univaq.it>



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DELL'AQUILA



DISCAB  
Dipartimento di Scienze  
Cliniche Applicate  
e Biotecnologiche

OBIETTIVO DEL TIROCINIO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MODALITÀ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Facilitazioni previste \_\_\_\_\_

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi su qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed altre evenienze,
- Rispettare gli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito all'attività di ricerca dell'Ente/Azienda, acquisiti durante e dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti Aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;

I dati identificativi raccolti con la sottoscrizione del presente modulo saranno trattati nel rispetto dei principi e delle disposizioni contenuti nel **D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

L'Aquila, \_\_\_\_\_

*Il/La Tirocinante:* \_\_\_\_\_

*Firma per visione e accettazione del/della tirocinante* \_\_\_\_\_

*Università degli Studi dell'Aquila*

*Il/La Tutor Prof./Prof.ssa:* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

*Il/La Tutor Aziendale:* \_\_\_\_\_

*Firma:* \_\_\_\_\_

*L'Ente/Azienda Il/La Responsabile:* \_\_\_\_\_

*Firma:* \_\_\_\_\_

*La Direttrice del Dipartimento Prof.ssa Francesca Zazzeroni*

*Firma:* \_\_\_\_\_

Università degli Studi dell'Aquila

Dipartimento di Scienze Cliniche Applicate e Biotecnologiche

Via Vetoio,snc - località Coppito - 67100 L'Aquila (AQ)

Email: discab.uprodid@strutture.univaq.it

posta certificata: discab@pec.univaq.it

tel. +39 0862 43 2265-2229-3479-2098

p.iva cod. fisc. 01021630668

<https://discab.univaq.it>