

**Al Direttore Generale
Dell'Azienda USL n.12 di Viareggio
Al Direttore dell'U.O.S. Formazione del Personale
Via Aurelia, 335
55043 – Lido di Camaiore (Lu)**

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa _____

DICHIARANDO - (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

di essere Nato/a a _____ cap _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ cap _____ prov. _____

Via _____ n. _____

Domiciliato/a (*solo se diverso dalla residenza*) in Via _____

Città _____ cap _____ prov. _____

Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

C.F. _____

di essere **LAUREATO/A** in **PSICOLOGIA** – Indirizzo _____

presso l'Università di _____ in data _____ con voti ____/____

di accettare tutte le condizioni stabilite dall'Azienda U.S.L. n. 12 di Viareggio nell'Avviso di selezione per titoli, per l'ammissione al tirocinio annuale post-lauream per laureati in psicologia (Classe 58/S-Psicologia), di cui ho preso visione.

CHIEDO

di poter partecipare, per il periodo e per le Aree d'intervento di seguito indicate, alla selezione suddetta per l'ammissione al tirocinio annuale post-lauream per laureati in Psicologia (Classe 58/S – Psicologia) con inizio 15.09.2009:

1 semestre

Entrambi i semestri

A. per le Aree d'intervento:

Psicologia Clinica

Psicologia dello Sviluppo

B. per le Aree d'intervento:

Psicologia Generale

Psicologia Sociale

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, che i dati contenuti nella presente domanda sono veritieri.

Data

Firma

Allego alla presente domanda copia del documento d'Identità in corso di validità.

N.B.: La domanda deve essere compilata in stampatello e riempita in ogni sua parte.