

AVVISO PUBBLICO

PER AMMISSIONE TIROCINIO POST LAUREAM **PSICOLOGIA** ANNO 2011 – SECONDO SEMESTRE

Si informa che è indetta una pubblica selezione per l'ammissione di candidati al tirocinio post lauream in PSICOLOGIA.

➤ **POSTI DISPONIBILI:**

- n. 10 posti per la U.O. C di Psicologia
- n. 5 posti per la Sezione di psicologia ospedaliera

○ **PERIODO DI RIFERIMENTO**

I posti disponibili sono riferiti al secondo semestre di tirocinio:
dal 15 SETTEMBRE 2011 al 14 MARZO 2012.

➤ **REQUISITI DI AMMISSIONE:**

- laurea magistrale in Psicologia (quinquennale) o laurea vecchio ordinamento.
- Possono presentare la domanda anche i candidati laureandi non ancora in possesso del titolo alla scadenza del bando ma che conseguiranno la laurea magistrale entro il 15 settembre 2011.
- Per l'ammissione al tirocinio dovrà essere attiva e valida relativa convenzione con l'Università di riferimento del singolo studente.

➤ **AMMISSIONE CANDIDATI**

L'ammissione dei candidati al tirocinio sarà effettuata secondo i seguenti criteri:

- residenza nell'ambito territoriale dell'Azienda USL 5 di Pisa
- data di nascita
- compatibilità con le caratteristiche dell'attività psicologica svolta dai tutors disponibili e con le caratteristiche delle strutture alle quali i tutors sono assegnati nell'Azienda.

I candidati saranno anche invitati ad un colloquio di conoscenza con il responsabile del settore di attività prescelto.

SEDE DEL TIROCINIO :

- Presidi territoriali di Pisa, Pontedera e Volterra (per la U.O.C. di Psicologia)
- Presidio ospedaliero di Pontedera (per la Sezione di psicologia ospedaliera)

➤ **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Gli interessati possono presentare domanda di ammissione, redatta in carta libera (utilizzando il modello predisposto), alla ASL 5 – Pisa – Ufficio Tirocini/formazione di base e rapporti con le Università – Via Fantozzi 14 - 56025 PONTEDERA (c.a. Pampaloni Lorella)

specificando il settore di attività della Psicologia richiesto (se psicologia territoriale o ospedaliera)

entro e non oltre il giorno 30 GIUGNO 2011

Le domande devono essere inviate per posta entro la data indicata, pena esclusione. Farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante.

Non saranno comunque prese in considerazione le domande, sia pure in regola con il timbro postale, che perverranno dopo sette giorni rispetto al termine di scadenza.

Nella domanda di ammissione gli interessati devono dichiarare :

- 1) Nome, cognome, data, luogo di nascita, residenza, recapito telefonico, eventuale indirizzo di posta elettronica;
- 2) la cittadinanza;
- 3) il titolo di studio posseduto, specificando, in particolare, l'anno e l'Università dove è stato conseguito;
- 4) i posti per i quali si intende concorrere (UOC Psicologia o Sezione psicologia ospedaliera)
- 5) l'area prescelta (Psicologia generale, Psicologia clinica, Psicologia sociale, Psicologia dello sviluppo)
- 6) eventuale disponibilità per adeguata copertura assicurativa per rischi infortuni e per responsabilità civile verso terzi (se non attivata dall'Università di provenienza)
- 7) l'indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni.

La domanda deve essere firmata dall'interessato.

Alla domanda deve essere allegata FOTOCOPIA IN CARTA SEMPLICE DELLA CARTA DI IDENTITA'.

Per il trattamento dei dati personali forniti si fa riferimento al DLGS 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Informativa Trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. N. 196 del 30/06/2003:

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento delle procedure selettive di ammissione e successiva gestione del Corso.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.Lgs. n. 196/03, in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità delle procedure selettive di ammissione e gestione del corso ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche o di ricerca avverrà dopo che gli stessi saranno stati resi anonimi.

Questa Azienda si riserva la facoltà di modificare, annullare o sospendere il presente Avviso, qualora lo ritenesse opportuno.

Per informazioni e chiarimenti gli interessati possono rivolgersi alla ASL n. 5 – Pisa - Zona Valdera
Ufficio Tirocini/formazione di base e rapporti con le Università
(Dott.ssa Pampaloni Lorella) – mail: l.pampaloni@usl5.toscana.it
presso il Centro di Formazione - Via Gorizia n. 5 - Pontedera
Tel. 0587/098804 – Ore 10,00 – 13,00 (escluso sabato).

Data 7 Giugno 2011

F.to IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Rocco Donato Damone)

Alla ASL n. 5 – Pisa

Ufficio Tirocini/Form.di base e rapporti con le Università
Via Fantozzi 14 - 56025 PONTEDERA (Pi)
c.a. Dott.ssa Pampaloni Lorella

OGGETTO: TIROCINIO IN PSICOLOGIA POST LAUREAM - DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a _____,
avendo preso visione del relativo Avviso Pubblico, **CHIEDE** di essere ammesso a partecipare alla selezione per
l'ammissione al tirocinio in oggetto – anno 2011 – secondo semestre, settore di attività richiesto:

U.O.C. Psicologia

Sezione di psicologia ospedaliera

AREA PRESELTA: Psicologia generale
 Psicologia sociale

Psicologia clinica
 Psicologia dello sviluppo

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

1) _____ di _____ essere _____ nato _____ a _____
(prov. _____);

nazione _____ il _____

2) di essere cittadino: [1] Italiano
 [2] Comunitario (nazionalità) _____
 [3] Extracomunitario (nazionalità) _____

3) di essere residente nel Comune di _____

C.A.P. _____ Prov. ____ località _____

Via/P.zza _____ n. ____

(TEL. _____ / _____) Cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

4) di essere domiciliato e di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo:

Comune di _____

C.A.P. _____ Prov. ____ località _____

Via/P.zza _____

5) - di essere in possesso del seguente requisito di ammissione:

Laurea in Psicologia (quinquennale) o vecchio ordinamento, conseguita presso l'Università di _____
in data ____/____/____

6) di essere disponibile a presentare adeguate polizze assicurative in caso di non copertura da parte dell'Università;

7) di autorizzare l'Azienda U.S.L. n. 5 - Pisa al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/03;

Data _____

FIRMA