

AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE
Piazza S. Maria Nuova, 1 - 50122 Firenze
Dipartimento Risorse Umane
S.C. Gestione del personale dipendente
Lungarno S. Rosa , 13 - 50142 Firenze
Tel. 055-2285808-Fax 2285655-

AVVISO PUBBLICO

PER N. 16 POSTI PER L'ACCESSO AL TIROCINIO POST LAUREAM PER I LAUREATI IN PSICOLOGIA UTILE AI FINI DELL'AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI PSICOLOGO.

IL DIRETTORE
S.C. GESTIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE

Ai sensi del Regolamento, approvato con atto deliberativo n. 839 del 10.12.2003

RENDE NOTO

Che è indetto pubblico avviso per l'ammissione al tirocinio post lauream per i laureati in Psicologia presso la U.O. P.A. di Psicologia dell'Azienda U.S.L. 10 di Firenze, ai sensi del D.M. 13.01.1992 n.239.

L'Azienda USL 10, secondo quanto disposto dal sopracitato Regolamento aziendale, accetterà solo le domande dei laureati presso le Università di Psicologia di Firenze, Urbino e Cattolica di Milano, a seguito di specifica convenzione.

Il presente avviso viene pubblicato per 15 giorni consecutivi all'Albo Generale dell'Azienda U.S.L. 10 di Firenze a decorrere dal 11.02.2008.

Il bando relativo all'avviso, sarà disponibile anche sul sito internet aziendale, ww.asf.toscana.it, alla voce "Formazione e Concorsi".

Il tirocinio ha inizio il **15 MARZO 2008** ed è fissato per un periodo di due semestri consecutivi.

La pratica professionale dovrà riguardare, ai sensi del D.M. 239/92, gli aspetti applicativi di una delle seguenti aree (una per semestre):

- Psicologia clinica
- Psicologia sociale
- Psicologia dello sviluppo.

POSSONO PRESENTARE DOMANDA DI TIROCINIO:

I laureati in possesso del diploma di laurea in Psicologia conseguito c/o le Università di Firenze, Urbino e Cattolica di Milano a seguito di corso di studi universitario di durata quinquennale.

DOMANDE DI AMMISSIONE AL TIROCINIO:

Le domande di ammissione al tirocinio devono essere redatte in carta semplice (su apposito modulo), sottoscritte dall'interessato e indirizzate al Direttore S.C. Gestione del personale dipendente dell'Azienda U.S.L. 10 di Firenze, Presidio Lungarno S. Rosa 13, 50142 Firenze o consegnate direttamente all'Ufficio Protocollo (orario 8,30/13,00 – dal Lunedì al Venerdì), Presidio Lungarno S. Rosa 13 - Firenze dal

11.02.2008 al 25.02.2008

Le domande di tirocinio dovranno comunque pervenire entro e non oltre i termini indicati; si precisa che non farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante.

L'interessato deve INDICARE nella domanda :

- a- Cognome, nome, data, luogo di nascita e residenza;
- b- Università dove ha conseguito la laurea con l'indicazione della data;
- c- il voto di laurea, l'argomento della tesi sostenuta;
- d- le aree relative al tirocinio per i due semestri (una per semestre);
- e- l'impegno a produrre, prima dell'inizio del tirocinio, copia della polizza assicurativa di responsabilità civile contro eventi dannosi che possono essere procurati dal tirocinante all'Amministrazione e a terzi. Sono esonerati da produrre la suddetta documentazione assicurativa i tirocinanti già assicurati dalle rispettive Università di appartenenza;

L'interessato dovrà inoltre indicare il domicilio presso il quale deve essergli fatta pervenire ogni necessaria comunicazione inerente l'avviso. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato, né per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

L'interessato dovrà altresì **ALLEGARE** alla domanda il certificato da cui risulti il punteggio riportato negli esami sostenuti.

Eventuali domande generiche, prive delle indicazioni richieste, non saranno prese in considerazione.

POSTI DISPONIBILI

I posti disponibili sono complessivamente n. 16.

Qualora il numero delle domande dovesse essere superiore al numero dei posti disponibili, verrà formulata una graduatoria in base ai seguenti criteri di priorità previsti dall'art. 6 del Regolamento:

- voto di laurea.
- anzianità di laurea.

In caso di ulteriore parità, verrà privilegiata la corrispondenza fra l'indirizzo del piano di studi e le aree di applicazione del tirocinio.

IL DIRETTORE
S.C. Gestione del personale dipendente
(F.to Rag. Francesco Marchi)

AZIENDA USL 10 DI FIRENZE

P.zza S.M. Nuova, 1 – 50122 FIRENZE

Al Direttore
S.C. Gestione del Personale Dipendente
Azienda USL 10
Ufficio Protocollo
Lungarno Santarosa, 13
50142 Firenze

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a..... il

Residente a, Via n. CAP

CHIEDE

Di essere ammesso al Tirocinio post lauream per laureati in Psicologia

che avrà inizio in data

15 MARZO 2008

A tal fine consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di essere in possesso della laurea in Psicologia

conseguita presso l'Università degli Studi di
Facoltà di
in data
con votazione.....
a seguito corso di durata (specificare se triennale o quinquennale)

data di immatricolazione presso la sopracitata Facoltà

Argomento tesi di laurea:
.....
.....

Di aver effettuato già il primo semestre di Tirocinio post lauream in Psicologia presso:
➤ La Facoltà di dal al
➤ Nell'Area di
Oppure
➤ L'Azienda USL di dal al
➤ Nell'Area di
Ovvero
➤ Altri Enti (specificare) dal al
➤ Nell'Area di

Di volere effettuare Tirocinio nell'Area di:

- Psicologia Clinica
 - I SEMESTRE
 - II SEMESTRE
- Psicologia Sociale
 - I SEMESTRE
 - II SEMESTRE
- Psicologia dello Sviluppo
 - I SEMESTRE
 - II SEMESTRE

- Di impegnarsi a produrre polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi e infortuni prima di iniziare il Tirocinio
- Di allegare certificato o dichiarazione sostitutiva da cui risulti il punteggio riportato negli esami sostenuti

Ogni comunicazione inerente la presente domanda dovrà essere inviata presso:

(Nome) (Cognome).....
 c/o
 Via.....Numero civico.....
 Comune CAP Provincia
 Tel.....eventuale indirizzo e. mail.....
 Data

Firma _____