



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
FEDERICO II**

PROGETTO FORMATIVO PER IL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO

TIROCINANTE

Nome e Cognome _____

e-mail _____ Tel. _____

in possesso della laurea specialistica/magistrale in Psicologia (58/S-LM51) conseguita in data _____ presso l'Università degli studi di Napoli Federico II.

SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione dell'Ente _____

Indirizzo della Sede Legale _____

Indirizzo della sede di svolgimento del tirocinio (Settore organizzativo) _____

Telefono _____ e-mail _____ @ _____

TUTOR

TUTOR AZIENDALE

Nome e Cognome _____

(Psicologo iscritto all'Albo della Regione con n. _____)

e-mail _____ @ _____ telefono _____

TUTOR DELL'UNIVERSITÀ

Nome e Cognome _____

e-mail _____ @ _____ telefono _____

ATTIVITÀ DI TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO

OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO:

Attività di formazione inerente le competenze previste per poter svolgere il tirocinio pratico valutativo (TPV) valido per l'ammissione alla prova pratica valutativa per l'abilitazione alla professione di Psicologo, ai sensi del Decreto Interministeriale 567 del 20/06/2022.

Il tirocinio pratico valutativo, ai sensi dell'art. 2 comma 3 del Decreto Interministeriale 567/2022, prevede:

- Attività, svolte individualmente o in piccoli gruppi, finalizzate all'apprendimento di metodi, strumenti e procedure relativi a contesti applicativi della psicologia;
- Esperienze pratiche, laboratori, simulazioni, role playing, stesura di progetti, svolti individualmente o in piccoli gruppi, concernenti strumenti, metodi e procedure, finalizzati allo sviluppo delle conoscenze necessarie ad operare nei contesti in cui intervengono gli psicologi.

Durata del tirocinio: **750 ore** dal _____ al _____

Il TPV andrebbe preferibilmente svolto per un periodo minimo di 5 mesi, con un numero di circa 20/30 ore settimanali e indicativamente 4/8 ore giornaliere

Tempi di accesso ai locali aziendali: dalle ore _____ alle ore _____

OBLIGHI DEL TIROCINANTE:

- 1) attenersi alle disposizioni generali ed organizzative dell'Azienda/Ente;
- 2) svolgere le attività previste dal progetto di tirocinio concordato;
- 3) rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- 4) mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- 5) frequentare l'Azienda/Ente nei tempi e con le modalità previste dal progetto di tirocinio concordato.
- 6) Il Tirocinante dovrà attivare una copertura assicurativa per responsabilità civile e contro gli infortuni a proprie spese per poter svolgere le attività di tirocinio in base alle indicazioni della Struttura o Ente ospitante. Copia della polizza assicurativa deve essere consegnata unitamente al Progetto Formativo.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpdp@unina.it; PEC: rpdp@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio segreteria studenti area didattica Studi Umanistici al seguente indirizzo: tpvperpsicologi@unina.it. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.

L'ATENEO NON TRASFERIRA' DATI PERSONALI VERSO PAESI EXTRA UE.

Lì

Firma del **Tirocinante** per visione ed accettazione _____

Firma e Timbro per l'**Università (referente tirocini laurea magistrale)** _____

Firma e Timbro per il **Soggetto ospitante** _____