OGGETTO: domanda di ammissione al TIROCINIO POST LAUREAM in Psicologia
Codice PL24/1

PERIODO DAL 20 MAGGIO 2024 AL 21 MAGGIO 2025

Il/la sottoscritto/a _____

avendo preso visione dell'Avviso Pubblico, di cui alla Delibera n. 324 del 29.03.2024

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'ammissione al tirocinio in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità, anche penale,

DICHIARA

di essere nato/a.....provincia

nazione:il.../.../.....

Codice Fiscale.....

residente a.....Provincia.....CAP.....

Via/Piazza.....n°.....

domiciliato a.....Provincia.....CAP.....

Via/Piazza..... n°.....

cell./tel.....

indirizzo posta elettronica:

indirizzo di posta elettronica certificata:

- Di essere di cittadinanza _____
- Di essere in possesso del seguente titolo di Studi conseguito c/o l'Ateneo di Pisa

in data ___/___/_____ con votazione: _____

Laurea Magistrale in Psicologia Laurea Vecchio Ordinamento in Psicologia

Di richiedere l'attivazione del tirocinio tramite l'Università di Pisa

1 I candidati laureandi dovranno allegare relativa dichiarazione specificando la data prevista per il conseguimento del titolo (NON OLTRE IL 30.04.2024).

Di comunicare la seguente struttura preferita per il tirocinio:

(i candidati devono indicare una sola preferenza):

UO Psicologia Clinica

UO Endocrinologia

- Di allegare alla presente domanda fotocopia documento di identità in corso di validità;
- Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse con l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana ai sensi della normativa vigente in materia.
- Dichiaro, altresì, di impegnarsi a segnalare a questa Azienda eventuali situazioni di conflitto di interessi insorte durante lo svolgimento del tirocinio.
- Di autorizzare l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento europeo 976/2016.

Data ____/____/____

Firma _____