

All'Azienda USL Toscana Nord-Ovest
 Direttore U.O.C. Formazione Esterna, Universitaria e di Base
 Ufficio Tirocini e rapporti con le Università
 Via Aurelia n. 335, 55041 Lido di Camaiore

**OGGETTO: domanda di ammissione al TIROCINIO POST LAUREAM in Psicologia
 semestre 15 SETTEMBRE 2017 – 14 MARZO 2018**

Il/la sottoscritto/a.....

avendo preso visione dell'Avviso Pubblico, in esecuzione del decreto dirigenziale n. 1931 del 18/05/2017, 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.....nazione:il.../.../.....

Codice Fiscale.....

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

Via/Piazza..... n°.....

domiciliato a:CAP.....

Via/Piazza..... n°.....

cell./tel.....

indirizzo posta elettronica:

- Di essere di cittadinanza _____
- Di essere in possesso del seguente titolo di Studi conseguito c/o Ateneo di _____ in data ___/___/_____ con votazione¹ _____
 - Laurea Magistrale in Psicologia
 - Laurea Vecchio Ordinamento in Psicologia
- Di richiedere l'attivazione del tirocinio con l'Università di _____
- Di voler effettuare il tirocinio post lauream in Psicologia nella seguente **AREA**:
 - Psicologia Clinica
 - Psicologia Generale
 - Psicologia Sociale
 - Psicologia dello Sviluppo

¹ I candidati laureandi dovranno allegare relativa dichiarazione specificando l'Università di riferimento e la data prevista per il conseguimento del titolo (NON OLTRE IL 31 LUGLIO 2017) indicando anche l'Università prevista per il tirocinio.

