

MODULO 1B.

**DOMANDA DI TIROCINIO PRATICO-VALUTATIVO IN PSICOLOGIA
PER ASP 6 PALERMO**

compilazione a cura dello studente

*Al Direttore Generale della A.S.P. n.6
Al Capo Servizio di Psicologia
Via Roma 519
90139 Palermo*

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità (ex art. 2 legge 15 del 4/1/68):

- di essere nato/a il _____ a _____

- di essere residente in via/piazza _____

a _____ PROV. _____ CAP _____

- di essersi iscritto/al Corso di studi _____ presso

l'Università degli Studi di Palermo in data _____ n° matricola _____

CHIEDE di essere ammesso/a alla frequenza del Tirocinio Pratico-Valutativo

Dal _____ al _____

Domicilio e telefono al quale inoltrare le comunicazioni:

via/piazza _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ email _____@_____

ALLEGA alla presente istanza (in carta semplice), la seguente documentazione (obbligatoria):

- 1) certificato di laurea con esami (o dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445);
- 2) curriculum con n. _____ certificazioni, a corredo
- 3) ricevuta di pagamento di € 15,49 quale quota di partecipazione per contribuzione alle spese generali, da versare tramite C/C bancario n.218500 - Banca Nazionale del Lavoro, IBAN IT39L010050460000000218200, intestato alla Azienda USL 6, con la causale "Tirocinio Pratico-Valutativo – Servizio di Psicologia"

ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ai sensi del D.L. 196/03 e successive mod., ai fini esclusivi della organizzazione e la effettuazione del richiesto tirocinio pratico-valutativo.

Data _____

Firma _____

NB Data di scadenza dei termini di presentazione delle domande: 31 gennaio e 31 Luglio