



**AVVISO**  
**PER L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DEL TIROCINIO POST LAUREA DEGLI PSICOLOGI PRESSO LE**  
**STRUTTURE DELL'AZIENDA USL DI MODENA**  
**Primo semestre 2022 – Scadenza presentazione delle domande: 31.01.2022**

In esecuzione alla Delibera del DG n. 17 del 28.01.2021 avente ad oggetto la "Approvazione del Regolamento disciplinante il tirocinio e la frequenza volontaria presso il Servizio di Psicologia Clinica e di Comunità dell'Azienda USL di Modena" è emesso il presente Avviso per l'ammissione dei laureati in Psicologia alla frequenza del tirocinio pratico post-lauream da espletarsi presso le Unità Operative interessate dell'Azienda USL di Modena.

A norma del suddetto Regolamento, il Servizio di Psicologia Clinica e di Comunità dell'Azienda USL di Modena ha individuato, in base alle risorse disponibili, le sedi presso le quali è possibile svolgere il tirocinio in oggetto, sul territorio provinciale, in base al seguente elenco:

<b>Distretto di Carpi</b>		<b>Distretto di Mirandola</b>	
Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza	3	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza	2
Dipendenze Patologiche		Dipendenze Patologiche	
Psicologia: Centro Adolescenza		Psicologia: Centro Adolescenza	
Psicologia: Centro Psicologia Clinica Adulti		Psicologia: Centro Psicologia Clinica Adulti	1
Consultorio Familiare / Spazio Giovani		Consultorio Familiare / Spazio Giovani	
Centro Disturbi Cognitivi e Demenze	2	Centro Disturbi Cognitivi e Demenze	
<b>Distretto di Modena</b>		<b>Distretto di Castelfranco Emilia</b>	
Neuropsichiatria Infanzia Adolescenza	1	Salute Mentale Adulti	1
Dipendenze Patologiche	1	Dipendenze Patologiche	1
Psicologia: Centro Psicologia Clinica Adulti	3	Neuropsichiatria Infanzia Adolescenza	1
Psicologia: Centro Adolescenza	1	Consultorio Familiare / Spazio Giovani	
Consultorio Familiare / Spazio Giovani	1	Psicologia: Centro Adolescenza	
Psicologia Clinica Minori e Famiglie	4	Centro Disturbi Cognitivi e Demenze	
Centro Disturbi Cognitivi e Demenze	1		
<b>Distretto di Sassuolo</b>		<b>Distretto di Pavullo</b>	
Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza	1	Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza	1
Dipendenze Patologiche		Dipendenze Patologiche	
Psicologia: Centro Adolescenza		Salute Mentale Adulti	
Psicologia: Centro Psicologia Clinica Adulti		Consultorio Familiare / Spazio Giovani	
Consultorio Familiare / Spazio Giovani		Centro Disturbi Cognitivi e Demenze	
Centro Disturbi Cognitivi e Demenze			
<b>Distretto di Vignola</b>			
Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza	1		
Psicologia: Centro Psicologia Clinica Adulti	2		
Psicologia: Centro Adolescenza			
Dipendenze Patologiche			
Consultorio Familiare/Spazio Giovani			
Centro Disturbi Cognitivi e Demenze	1		

## REQUISITI

Possono essere ammessi al tirocinio i laureati in Psicologia (vecchio ordinamento, laureati Classe 58/S e Classe LM-51) presso le Università della Regione Emilia-Romagna, previa stipula di convenzione con l'Università di riferimento.

In via eccezionale il Responsabile del Servizio di Psicologia Clinica aziendale può autorizzare lo svolgimento del tirocinio per l'iscrizione alla Sezione B dell'Albo, nei limiti della disponibilità dei posti e dei tutor, a condizione che il progetto formativo sia coerente con gli obiettivi fissati dal presente Regolamento e che il progetto formativo o di ricerca sia definito congiuntamente con l'Università.

Nei limiti dell'eventuale disponibilità dei posti e dei tutor, è possibile, altresì, ammettere allo svolgimento del tirocinio in oggetto i laureati provenienti da Facoltà fuori Regione, con priorità per i residenti nella Provincia di Modena, con le stesse modalità e condizioni definite dal Regolamento citato in premessa, previa stipula di apposita convenzione con l'Università di provenienza.

Nel caso in cui le domande presentate superino il numero dei posti messi a disposizione verrà formulata una graduatoria in base ai seguenti criteri di valutazione in ordine prioritario:

1. voto di laurea;
2. provenienza da una Università della Regione Emilia-Romagna;
3. provenienza da una Università di altra Regione (con priorità per i residenti nella Provincia di Modena);
4. durata del tirocinio (con priorità per la maggiore durata);
5. laureandi/laureati nuovo ordinamento.

Ai sensi del Regolamento aziendale citato in premessa si precisa che:

- la frequenza al tirocinio post laurea è incompatibile con l'attività libero professionale e/o con rapporti di lavoro subordinato presso i medesimi Servizi dell'Azienda USL o con l'assegnazione di borsa di studio o di specializzazione se svolti nella medesima Unità Operativa;
- l'attività di tirocinio non costituisce rapporto di impiego ed i tirocinanti non possono essere in alcun modo utilizzati per attività che si configurino come sostituzione di personale, anche temporanea, o come risorsa aggiuntiva;
- il tirocinante deve svolgere la propria attività nel rispetto degli obiettivi concordati seguendo le indicazioni date dal Responsabile del tirocinio, in coerenza con le disposizioni relative al settore ed ai regolamenti generali dell'Azienda; qualora la presenza e l'attività del tirocinante contrastino con gli obiettivi perseguiti dalla struttura è facoltà dell'Azienda sospendere o revocare, con provvedimento motivato comunicato all'Università, lo svolgimento del tirocinio;
- il tirocinio deve avere carattere continuativo: un'interruzione prolungata per un periodo superiore ad un terzo di quello previsto sarà considerata motivo di invalidazione con conseguente obbligo da parte del tirocinante di ripetere l'intero periodo di tirocinio; l'Università potrà valutare eventuali richieste di sospensione in caso di gravidanza/maternità ovvero per gravi e documentati motivi; le richieste dovranno essere inoltrate per iscritto dall'interessato direttamente all'Ufficio tirocini dell'Università e corredate da idonea documentazione;
- il tirocinante provvede personalmente alla stipula di apposita polizza assicurativa contro il rischio di infortunio, mentre per la copertura del rischio da responsabilità civile verso terzi gli stessi tirocinanti rientra nella polizza già operante nei confronti del personale (dipendente o incaricato) per l'attività prestata presso l'Azienda.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande devono pervenire entro e non oltre il 31 Gennaio 2022 utilizzando il fac-simile in allegato, che diviene parte integrante e sostanziale del presente Avviso, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto.

Le domande devono essere inviate per e/mail, al seguente indirizzo: [psicologiaclinica@ausl.mo.it](mailto:psicologiaclinica@ausl.mo.it)

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- il curriculum formativo;
- il modulo predisposto dall'Università per la richiesta all'Azienda dell'autorizzazione al tirocinio.

Prima dell'inizio della frequenza i tirocinanti ammessi devono presentare certificazione della copertura assicurativa sopra indicata.

La domanda di ammissione al tirocinio ed i relativi documenti allegati non sono soggetti all'imposta di bollo.

Nella domanda gli aspiranti possono esprimere fino ad un massimo di 2 opzioni relativamente all'Unità Operativa presso la quale chiedono di svolgere il tirocinio.

Gli aspiranti sono invitati a presentarsi il giorno **mercoledì 2 febbraio 2022 alle ore 11,00** ad un incontro con il Coordinatore Tirocini del Settore di Psicologia Clinica e di Comunità, per la definizione del progetto formativo e l'assegnazione del tutor. In tale occasione dovranno esibire i documenti richiesti dal presente Avviso.

La sede di tale incontro verrà comunicata dalla Segreteria del Settore di Psicologia a tutti gli aspiranti che hanno presentato domanda. Stante l'attuale situazione pandemica, l'incontro potrà essere svolto da remoto e di ciò verrà data tempestiva comunicazione agli interessati, che consegneranno la documentazione successivamente.

Per ulteriori informazioni gli aspiranti possono rivolgersi a [psicologiaclinica@ausl.mo.it](mailto:psicologiaclinica@ausl.mo.it)

Azienda USL Modena  
Settore di Psicologia Clinica  
e di Comunità  
Autore Dr. Giorgia Pifferi

Il Direttore  
Dipartimento Aziendale di Cure Primarie  
Dr.ssa Anna Franzelli

SETTORE DI PSICOLOGIA CLINICA  
Azienda USL di MODENA  
Viale Molza, 3  
41121 MODENA  
psicologiaclinica@a.usl.mo.it

**OGGETTO: Domanda di ammissione al tirocinio post-lauream per laureati in Psicologia.**

Il/la sottoscritto/a dr./dr.ssa \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e/mail: \_\_\_\_\_

In possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso, ai sensi del D.M. 13.01.1992, n. 239 e successive modificazioni ed integrazioni, al tirocinio pratico post-lauream per laureati in Psicologia nella/nelle Unità Operativa/e indicate secondo il seguente ordine di priorità, compatibilmente con la disponibilità di posti:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

A tal fine, allega il proprio curriculum formativo.

Propone la propria candidatura per svolgere il tirocinio post-lauream presso il Settore di Psicologia dell'Ausl di Modena per le seguenti motivazioni:

---

---

---

---

---

---

---

Il/La sottoscritto/a, inoltre, DICHIARA:

1. che non sussistono incompatibilità con detta frequenza relativamente a:
  - rapporti di lavoro subordinato;
  - svolgimento di borsa di studio;
  - specializzazioni in corso.
2. di non aver riportato condanne penali, incluse quelle per le quali sia stato ottenuto il beneficio della non menzione, e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione delle misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;  
ovvero di avere riportato \_\_\_\_\_;
3. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Segnala di seguito le necessità personali (orari, sede, ecc.) e relative motivazioni:

---

---

---

---

**Dichiara di essere a conoscenza della convocazione indicata nel bando per sostenere il colloquio di orientamento e che la mancata presentazione a tale incontro equivale a tutti gli effetti alla rinuncia al tirocinio.**

Comunica, infine, che l'indirizzo cui far pervenire ogni eventuale comunicazione in merito alla presente richiesta è il seguente:

---

Con la presente è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 ).

E' informato/a ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Modena, il.....

IL/LA DICHIARANTE

---

**Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

.....

**Informativa Decreto Legislativo 196/03 art. 13 (privacy)\***

- ✓ I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- ✓ il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- ✓ i dati non verranno comunicati a terzi;
- ✓ il conferimento dei dati è obbligatorio;
- ✓ la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la esclusione dalla procedura ;
- ✓ Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del D.L.vo 196/03, rivolgendosi all'indirizzo specificato.

SETTORE DI PSICOLOGIA CLINICA  
Azienda USL di MODENA  
Viale Molza, 3  
41121 MODENA  
psicologiaclinica@a.usl.mo.it

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO.**  
(Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ con la presente è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del d.P.R. n. 445/2000).  
E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", e

#### DICHIARA

- che le fotocopie, numerate progressivamente dal n°..... al n°....., allegate alla presente dichiarazione, relative a titoli/pubblicazioni/documentazione sono conformi agli originali in possesso del/della sottoscritto/a.
- che le fotocopie, numerate progressivamente dal n°..... al n°.....,allegate alla presente dichiarazione, relative a titoli/pubblicazioni/documentazione, sono conformi agli originali depositati presso .....

.....

(Ai sensi dell'art. 19 D.P.R. 445/2000 questa dichiarazione è ammessa per le copie di un atto o documento conservato o rilasciato da una Pubblica Amministrazione, per le copie di pubblicazioni, per le copie di titoli di studio o di servizio).

In fede

Modena, lì .....

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_