



COMUNE DI GENOVA



## RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE DI PSICOLOGIA

(\*) Il/la sottoscritto/a .....

(\*) nato/a a ..... il ..... cell.....

(\*) **Laurea** .....

Conseguita .....

Presso:

(\*) Università di.....(\*) Dipartimento di.....

(\*) **I laureati dell'Università di Genova hanno l'obbligo di allegare l'attestato del "corso base sulla sicurezza e salute sul lavoro" svolto on line sul sito Università di Genova Aula Web**

(\*) **Per i laureati delle altre Università:**

Dichiara di aver svolto il **corso base sicurezza** sul posto di lavoro: **SI** **NO**  
(in caso affermativo allegare copia attestato di frequenza)

### Chiede

di svolgere un **tirocinio per l'ammissione all'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo;** previsto dagli ordinamenti didattici ,presso il Comune di Genova e di essere interessato ai seguenti progetti:(indicare sempre la lettera e il numero del progetto interessato)

(\*) 1).....

(\*) 2).....

**Periodo tirocinio preferibilmente da .....a.....**

Per un totale di ore.....

In riferimento al Dls del 30 Giugno 2003 n 196, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali, autorizzo espressamente all'utilizzo dei miei dati per esigenze di comunicazione.

Data .....

Firma del Richiedente

.....

(\*) **Campi obbligatori**

- 
- Allegati: 1 Curriculum vitae formato europeo datato e firmato  
2 Informativa sul trattamento dei dati personali  
3 Attestato Corso di formazione sicurezza base