

**RICHIESTA STIPULA CONVENZIONE
PER TIROROCINI PROFESSIONALIZZANTI POST-LAUREA**

Ente: _____

Sede sociale(indirizzo): _____

Sede operativa (indirizzo): _____

Numero dipendenti/ soci: _____ Data di Costituzione _____
(Campo obbligatorio) (Campo obbligatorio)

Recapito telefonico _____ Fax: _____

E-mail: _____ Posta Certificata _____

Rappresentata da:

Nome e cognome: _____

nato/a a _____ il ____/____/____

DICHIARA

la propria disponibilità a divenire sede ufficiale di tirocinio, per i laureati dell'Università degli Studi Aldo Moro di Bari, Corso di Laurea Magistrale LM-51

A tal fine indica che i nominativi ed i riferimenti sia del Referente (che a livello di Ente si occuperà del rapporto Ente-Università ed Ente-Tirocinante) che del Tutor psicologo sono:

Nome e cognome Referente: _____

Recapito telefonico e fax: _____ qualifica _____

E-mail: _____

Numero di psicologi presenti nella struttura _____

Nome e cognome Tutor psicologo: _____

Iscritto all' Albo degli Psicologi della Regione: _____ al n. _____ dell'anno _____

Recapito telefonico e fax: _____ qualifica _____

E-mail: _____

Nome e cognome Tutor psicologo: _____

Iscritto all' Albo degli Psicologi della Regione: _____ al n. _____ dell'anno _____

Recapito telefonico e fax: _____ qualifica _____

E-mail: _____

Si allega alla presente:

- Lettera di accompagnamento.
- Atto costitutivo e Statuto
- Documentazione relativa alle attività svolte negli ultimi tre anni.

Nell'osservanza dell'attuale Convenzione con l'Ordine degli Psicologi, per la stipula della Convenzione, è necessaria la presenza in sede di uno psicologo iscritto, da almeno tre anni, alla sezione A dell'Albo o con contratto di consulenza esterna. In quest'ultimo caso il rapporto di lavoro, anche non oneroso, dovrà essere documentabile e prevedere almeno 20 ore settimanali. Proposte di Convenzione, privi di tali requisiti, non potranno essere considerate.

Data,

Timbro e firma del Responsabile della struttura
