**PROGETTO FORMATIVO DI TPV ESTERNO Sez. 4 – DICHIARAZIONE TUTOR**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI IDONEITÀ DEL TUTOR TPV ESTERNO** **ex art. 47 del D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ il **/**/\_\_\_\_\_\_\_\_

Contatto email su cui ricevere eventuali comunicazioni (è preferibile indicare un indirizzo non pec) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

in servizio presso l’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in (indicare l’indirizzo completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/a all’Albo A dell’Ordine degli Psicologi Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal **/**/\_\_\_\_\_\_\_\_ (**minimo 3 anni**) con numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

* di aver preso visione del Regolamento TPV della Scuola di Medicina e Scienze della Salute ex D. Int. 654/2022 e di averne pienamente compreso finalità e contenuti;
* di non intrattenere con il/la tirocinante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rapporti di convivenza e/o di parentela/affinità fino al secondo grado;
* di svolgere n. \_\_\_\_\_ ore settimanali all'interno della Struttura di svolgimento del TPV (il monte ore settimanale deve essere maggiore o uguale a quello dichiarato dal tirocinante nel Progetto Formativo);
* che non seguirà più di 5 tirocinanti contemporaneamente (comprensivi anche di quelli provenienti da altri Atenei)
* di impegnarsi alla compilazione quotidiana del libretto di TPV e al rilascio – al termine del periodo di riferimento – di un giudizio di idoneità/non idoneità **(il giudizio di non idoneità comporta l’obbligo per il tirocinante di ripetere l’intero periodo di TPV)**.
* di aver preso visione delle Informative per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) disponibili al link <https://www.unich.it/privacy>.

**Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (in caso di firma digitale il documento di identità non è necessario. Nota bene la scansione della firma non equivale alla firma digitale).**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_