

## Università degli Studi "Magna Græcia" di Catanzaro

### PROGETTO DIDATTICO FORMATIVO

(Da allegare alla domanda di Tirocinio Pratico Valutativo -TPV)

| <b>Dati anagrafici</b>                                                                              |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Nominativo del tirocinante:                                                                         |                                                                       |
| Luogo e data di nascita:                                                                            |                                                                       |
| Codice Fiscale:                                                                                     |                                                                       |
| Residenza:                                                                                          |                                                                       |
| Telefono e e-mail:                                                                                  |                                                                       |
| Soggetto portatore di handicap o<br>disabilità                                                      | <input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> |
| Conseguita Laurea Magistrale in<br>LM-51 (D.M.270/2004) presso<br>l'Ateneo di ..... il .../.../.... |                                                                       |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Azienda ospitante:          |  |
| Sede:                       |  |
| Orari di accesso ai locali: |  |
| Durata del tirocinio (ore): |  |
| Inizio tirocinio            |  |

Con la supervisione del Tutor identificato dall'Ente: Cognome..... Nome ..... n.

iscritto/a all'Albo degli Psicologi della Regione ..... n. di iscrizione ..... data .....

Rapporto di lavoro del Tutor con l'Ente ospitante: ☐ dipendente a tempo pieno; ☐ dipendente a tempo parziale per n. ore settimanali \_\_\_\_ ; ☐ con contratto di consulenza o collaborazione coordinata e continuativa tale da garantire le attività di supervisione.

## **Obiettivi e modalità del tirocinio**

*Ai sensi del D.I. n. 567/2022 in particolare il TPV dovrà prevedere:*

- a) attività, svolte individualmente o in piccoli gruppi, finalizzate all'apprendimento di metodi, strumenti e procedure relativi ai contesti applicativi della psicologia;*
- b) esperienze pratiche, laboratori, simulazioni, role playing, stesura di progetti, svolti individualmente o in piccoli gruppi, concernenti strumenti, metodi e procedure, finalizzati allo sviluppo delle conoscenze necessarie ad operare nei contesti in cui intervengono gli psicologi.*

| <b>Obiettivi e modalità del tirocinio</b> |
|-------------------------------------------|
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |
|                                           |

### **Obblighi del tirocinante:**

Attenersi al Regolamento per lo svolgimento del Tirocinio curriculare pre-laurea e al Regolamento per lo svolgimento del Tirocinio professionalizzante post-laurea.

Seguire le indicazioni del tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed altre evenienze;

Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;

Rispettare i regolamenti dell'ente ospitante e le norme in materia di igiene e sicurezza.

*Polizze assicurative:*

Polizza Generali RCT/O n. 450425283;

Polizza Infortuni Amtrust INI25026.

Polizza INAIL Codice ditta n. **6050248** - PAT (Posizione Assicurativa Territoriale) n. **90091027**

*Ai sensi del D.L.vo 81/08 e dell'art.10 del decreto MURST 363/98 gli obblighi inerenti il rispetto della normativa sulla sicurezza del lavoro, competono al soggetto ospitante.*

*Si dichiara che l'ente rappresentato ha provveduto agli adempimenti di cui al D.Lgs. 19 settembre 1994, n° 626 e s.m.i. ed in particolare:*

- 1) valutazione dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori e dei luoghi di lavoro;*
- 2) elaborazione del documento contenente una relazione sulla valutazione dei rischi per la sicurezza e salute durante il lavoro; l'indicazione delle misure di prevenzione e protezione definite in conseguenza alla valutazione, il programma delle misure opportune per il miglioramento progressivo dei livelli di sicurezza;*
- 3) conservazione del documento in azienda;*
- 4) impianti a norma.*

*Catanzaro lì, .....*

*Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante .....*

*Firma del Tutor identificato dall'Ente .....*

*Timbro e firma del Rappresentante Aziendale .....*

*Firma del Presidente della Commissione Tirocini*

*.....*