



Progetto formativo per tirocinio pratico post-lauream relativo alla convenzione stipulata

in data _____ tra l'Università degli Studi di Napoli Federico II e _____

TIROCINANTE

Nome e Cognome _____

email _____ @ _____

CONDIZIONE DEL TIROCINANTE

LAUREATO:

Denominazione del Titolo di Studio:

- Laurea Specialistica in Psicologia _____

- **Laurea Magistrale in Psicologia** _____

conseguito in data _____ presso l'Università di _____

SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale _____

Indirizzo della Sede Legale _____

Indirizzo della sede di svolgimento del tirocinio (Settore organizzativo) _____

Telefono _____ e mail _____ @ _____

Area del Tirocinio:

- Psicologia Clinica

- Psicologia Generale

- Psicologia Sociale

- Psicologia dello Sviluppo

TUTORI

TUTORE AZIENDALE

Nome e Cognome _____

(Psicologo iscritto all'Albo con n. _____)

Email _____ @ _____

TUTORE DELL'UNIVERSITÀ

Nome e Cognome _____

email _____

@ _____

ATTIVITÀ DI TIROCINIO

OBIETTIVI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO:

Attività di formazione inerente le competenze previste per l'ammissione all'esame di Stato per la professione di psicologi di cui alla legge L. 18 febbraio 1989 n. 56, e seguenti regolamenti _____

Durata del tirocinio: n. mesi _____ ore dal _____ al _____

Tempi di accesso ai locali aziendali: dalle ore _____ alle ore _____

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:

- 1) attenersi alle disposizioni generali ed organizzative dell'Azienda/Ente;
- 2) svolgere le attività previste dal progetto di tirocinio concordato;
- 3) rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- 4) mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- 5) frequentare l'Azienda/Ente nei tempi e con le modalità previste dal progetto di tirocinio concordato.
- 6) il Tirocinante dovrà attivare una copertura assicurativa per responsabilità civile e contro gli infortuni a proprie spese per poter svolgere le attività di tirocinio in base alle indicazioni della Struttura o Ente ospitante. Copia della polizza assicurativa deve essere consegnata unitamente al Progetto Formativo.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione, deve essere contattato invece l'Ufficio Tirocini Studenti: tirocini.studenti@unina.it; PEC tirocini.studenti@pec.unina.it. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento UE.

Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.

TRASFERIMENTO VERSO PAESI EXTRA UE: Il trasferimento dei dati personali raccolti per il perseguimento delle attività di tirocinio curriculare verrà effettuato nei confronti del Paese extra UE ove nei suoi confronti sia stata adottata una decisione di adeguatezza di cui agli artt. 44 e 45 Regolamento UE 2016/679. Ove non sussista tale decisione di adeguatezza, il trasferimento dei dati personali verso un Paese extra UE sarà effettuato in base alle disposizioni previste dall' art. 46 e ss. del Regolamento UE 2016/679.

Lì

Firma del **Tirocinante** per visione ed accettazione _____

Firma e Timbro per l'**Università** _____

Firma e Timbro per il **Soggetto ospitante** _____