

ALLEGATO DI LETTERA "A" alla Determina del Dirigente n. 2820 del 20.12.2022

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
DIPARTIMENTO DELLE RISORSE UMANE

In esecuzione del provvedimento del Direttore SOC Gestione Complessiva delle Variabili n. 2820 del 20.12.2022 è indetto

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER SOLI TITOLI E COLLOQUIO

Per la presentazione delle domande di ammissione al tirocinio post-lauream per un modulo semestrale riservato ai laureati in Psicologia, con titolo di laurea quinquennale, eventualmente rinnovabile per un secondo semestre continuativo a discrezione dell'Azienda USL Toscana Centro, in funzione di specifiche valutazioni inerenti l'organizzazione logistica e la gestione del lavoro.

Il tirocinio pratico, utile ai fini dell'ammissione all'esame di stato, per l'esercizio della professione di psicologo, si svolgerà presso l'Azienda USL Toscana Centro, con inizio del semestre il **15 Marzo 2023**.

L'azienda USL Toscana Centro accetta esclusivamente le domande inoltrate dai laureati presso le Scuole di Psicologia, dell'Università degli studi di Firenze e delle altre Università, che hanno sottoscritto, alla data dell'emissione del presente Avviso, l'apposita formale convenzione con l'Azienda.

L'azienda USL Toscana Centro offre la disponibilità di **n° 25 posti** totali, distribuiti nell'ambito territoriale di competenza, come segue:

UOS DI PSICOLOGIA FIRENZE CENTRO (N = 7)

- N = 1 – Tutor Dr.ssa Alessandra Rispoli (SMA 5 Firenze) Salute Mentale Adulti
- N = 1 – Tutor Dott.ssa Eleonora Ragazzo (Consultori)
- N = 1 – Tutor Assunta Zingone (Centro di Terapia Familiare)
- N = 1 – Tutor Dr.ssa Giulia Comper (Centro Disturbi dell'Alimentazione)
- N = 1 – Tutor Dr.ssa Troiani Maria Rita (Centro Disturbi dell'Alimentazione)
- N = 1 – Tutor Dr.ssa Valentina Settimelli (Psicooncologia e Cure Palliative)
- N = 1 – Tutor Dr.ssa Elena Giusti (SMIA Firenze Centro) Salute Mentale Infanzia e Adolescenza

UOS DI PSICOLOGIA FIRENZE NORD-OVEST (N = 1)

- N = 1 – Tutor Maria Chiara Armati (SMA Sesto Fiorentino) Salute Mentale Adulti

UOS DI PSICOLOGIA FIRENZE SUD-EST (N = 1)

- N = 1 – Tutor Giovanna Vannoni (SMA Grassina) Salute Mentale Adulti

UOS DI PSICOLOGIA PRATO (N = 6)

- N = 1 – Tutor Dr. Perini Mauro (SMA Prato) Salute Mentale Adulti
- N = 1 – Tutor Dr.ssa Sansone Maria (SMA Prato) Salute Mentale Adulti
- N = 1 – Tutor Dr.ssa Elisabetta Baldini (SMA Prato) Salute Mentale Adulti
- N = 1 – Tutor Dr. Mario Ruocco (Salute Mentale autori di reato in Carcere La Dogaia Prato)
- N = 1 – Tutor Dr.ssa Iannò Maria Oriana (Salute Mentale autori di reato in Carcere La Dogaia Prato)
- N = 1 – Tutor Dr.ssa Sandra Maradei (Consultori)

UOS DI PSICOLOGIA PISTOIA (N = 5)

- N = 1 – Tutor Dott. Silvia Piedipalumbo (UFSMA CSM PT) Salute Mentale Adulti
- N = 1 – Tutor Dott. Silvia Mazzoleni (UFSMA CSM PT) Salute Mentale Adulti
- N = 1 – Tutor Dott. Valentina Giusti UFSMIA PT Salute Mentale Infanzia e Adolescenza
- N = 1 – Tutor Dott. Michele Fiorineschi UFSMIA PT Salute Mentale Infanzia e Adolescenza

N = 1 – Tutor Dott. Cristiana Barni (SODS Psicologia Clinica) PT VDN FI

UOS DI PSICOLOGIA EMPOLI (N = 5)

N = 1 – Tutor Dott. Paola Ceccatelli (UFSMA S. Miniato) Salute Mentale Adulti

N = 1 – Tutor Dott. Valentina Puccini (UFSMA S. Miniato) Salute Mentale Adulti

N = 1 – Tutor Dott. Fabio Marziani (UFSMA S. Miniato) Salute Mentale Adulti

N = 1 – Tutor Dott. Donatella Giglioli (UFSMIA Empoli) Salute Mentale Infanzia e Adolescenza

N = 1 – Tutor Dott. Giuditta Martelli (SODS Psicologia Clinica Empoli)

Il presente Avviso è pubblicato per 15 giorni consecutivi a decorrere dal giorno **29 Dicembre 2022**, sul sito internet dell'Azienda Toscana Centro: www.uslcentro.toscana.it - **Bandi/Concorsi/Avvisi di selezione pubblica**

La pratica professionale dovrà riguardare, ai sensi del D.M. 239/92, gli aspetti applicativi di una delle seguenti aree (una per semestre):

- **Psicologia clinica**
- **Psicologia sociale**
- **Psicologia dello sviluppo.**

DOMANDA DI TIROCINIO

Possono presentare domanda:

- I laureati in possesso del diploma di laurea in Psicologia, conseguito presso le Università convenzionate, a seguito di corso di studi universitari di durata quinquennale.

- I laureandi che conseguiranno il titolo di laurea, presso le università convenzionate, nella sessione immediatamente successiva alla scadenza dell'Avviso Pubblico. Questi saranno ammessi con “**riserva**” dichiarando:

- l'argomento della tesi,
- la prevista data di discussione della tesi,
- l'attestazione degli esami effettuati.
- E' comunque indispensabile presentare domanda di tirocinio allegando dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, da cui emerga la situazione in cui si trova il tirocinante, allegando altresì fotocopia di un documento di identità, in corso di validità.

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Le domande di ammissione al tirocinio devono essere redatte in carta semplice (utilizzando l'apposito modulo **allegato n. 1**), sottoscritte dall'interessato ed inviate:

- **I.** mediante casella di Posta Elettronica certificata (PEC), intestata al candidato, allegando il file della domanda firmata e gli altri documenti necessari, scannerizzati in formato PDF all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro: formazione.uslcentro@postacert.toscana.it

- **II.** mediante raccomandata A.R. al Direttore del Dipartimento delle Risorse Umane dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro, c.a. Dott. Saverio Vermigli, via di San Salvi n. 12 - c/o Villa Fabbri – 50135 Firenze.

Sul plico o nell'oggetto della e-mail certificata deve essere indicato:

RICHIESTA PER L'AMMISSIONE AL TIROCINIO POST-LAUREAM PER I LAUREATI IN PSICOLOGIA PERIODO 2023

Le domande di tirocinio devono pervenire **entro e non oltre le ore 12:00 del 12 Gennaio 2023**, termine perentorio. Si precisa che, in caso di raccomandata non farà fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante, ma l'arrivo all'Azienda.

COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

L'interessato nella domanda deve **OBBLIGATORIAMENTE** dichiarare sottoforma di autocertificazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000:

- a) Cognome, nome, data, luogo di nascita e residenza, cittadinanza e codice fiscale;
 - b) Università dove ha conseguito la laurea, con l'indicazione della data;
 - c) il voto di laurea, l'argomento della tesi sostenuta;
 - d) il punteggio riportato negli esami sostenuti (o allegare certificazione)
 - e) se accaduto, di aver svolto un semestre di tirocinio post-lauream in Psicologia presso un'Azienda Sanitaria, Università od altri Enti pubblici o privati;
 - f) le aree relative al tirocinio per i due semestri (una per semestre);
 - g) la zona di preferenza di tirocinio;
 - h) l'impegno a produrre, prima dell'inizio del tirocinio, copia della polizza assicurativa di responsabilità civile, contro eventi dannosi che possono essere involontariamente procurati dal tirocinante all'Amministrazione e a terzi, nonché polizza infortuni, a totale copertura dell'intero periodo di tirocinio richiesto. Sono esonerati da produrre la suddetta documentazione assicurativa, i tirocinanti già assicurati dalle rispettive Università di appartenenza convenzionate;
 - i) **la propria posizione in merito alla formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro e al giudizio d'idoneità espresso dal medico competente, nonché la disponibilità ad effettuarle presso l'Azienda USL Toscana Centro, nel caso fosse necessaria una implementazione o regolarizzazione.**
 - j) impegno a produrre formale ed immediata comunicazione in caso di rinuncia volontaria;
 - k) indirizzo di posta elettronica presso cui deve esser fatta ogni eventuale comunicazione;
- La firma in calce alla domanda non dovrà essere autenticata.

ALLEGATI ALLA DOMANDA

- a) Certificato da cui risulti l'elenco ed il punteggio riportato negli esami sostenuti od in alternativa fotocopia del suddetto certificato e dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi DPR 445/2000 (**vedi sub-Allegato 2**).
- b) Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.
- c) Ogni altra dichiarazione che il candidato ritenga opportuna finalizzata al tirocinio.

AVVERTENZE

L'Azienda USL Toscana Centro non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato, né per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito o indirizzo mail da parte del concorrente, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

L'Azienda USL Toscana Centro svolgerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate, riservandosi l'esclusione dalla graduatoria, in caso di difformità tra situazione dichiarata e situazione effettiva accertata ai sensi del D.P.R. n 445 del 28/12/2000.

Eventuali domande generiche, prive delle indicazioni richieste, non saranno prese in considerazione.

SELEZIONE DEI CANDIDATI

Per la valutazione dei candidati, le cui domande sono pervenute entro il termine di scadenza previsto ed in possesso dei requisiti richiesti, **verrà formulata una graduatoria**, in base ai seguenti criteri di priorità, utilizzati nell'ordine di seguito indicato:

- o voto di laurea;
- o anzianità di laurea;
- o età anagrafica (con preferenza del candidato più anziano);
- o In caso di ulteriore parità, verrà privilegiata la corrispondenza fra l'indirizzo del piano di studi e le aree di applicazione del tirocinio.

L'ammissione sarà subordinata ad una complessiva valutazione, anche motivazionale, frutto di **un colloquio** con i responsabili delle strutture territoriali o suoi delegati.

Nel caso risultassero ancora posti disponibili, verranno valutate nel merito le domande dei laureandi ammessi con riserva.

ELENCO AMMESSI

Gli elenchi degli ammessi al colloquio e degli esclusi dal tirocinio, la data e la sede di svolgimento del colloquio, sono pubblicati sul sito internet dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro, e sui siti internet locali delle ex ASL confluite nella Toscana Centro, a partire dal giorno **17 Gennaio 2023**.

Non sarà effettuata alcuna comunicazione al riguardo, per cui tutti gli interessati sono tenuti a prendere visione delle suddette pubblicazioni. I candidati che, dopo la domanda, non fossero più interessati al tirocinio o disponibili al colloquio nel giorno stabilito, dovranno contattare il referente all'indirizzo in calce. I candidati ammessi che non si dovessero presentare al colloquio senza darne avviso preventivo, sono considerati rinunciari.

La frequenza del tirocinio, consentita nell'esclusivo interesse di coloro che avvanzeranno apposita richiesta, non instaura, né costituisce rapporto di impiego con Azienda USL Toscana Centro e, di conseguenza, non dà diritto ad alcuna tipologia di compensi e/o rimborsi spese di qualsiasi genere, ivi compreso forme di assicurazioni sociali di natura assistenziale o previdenziale.

La responsabilità della programmazione, della verifica del tirocinio e di ogni altro provvedimento riferito alla frequenza del tirocinante è attribuito al Direttore dell'U.O. Psicologia di riferimento, mentre le funzioni di Tutor sono affidate ad un Dirigente Psicologo in servizio, a tempo indeterminato. L'abbinamento dello studente al Tutor è effettuata preventivamente all'inizio del tirocinio.

L'Azienda USL Toscana Centro è altresì esonerata da qualsiasi responsabilità per eventuali danni che i tirocinanti dovessero subire o arrecare a terzi durante il tirocinio, nell'ambito dell'attività di tirocinio svolta.

La frequenza del tirocinante può essere altresì revocata senza preavviso, su richiesta motivata del Responsabile della U.O. Psicologia di competenza in qualsiasi momento, qualora sussistano valide ragioni di ordine professionale, deontologico e comportamentale del tirocinante. Eventuali danni causati dal tirocinante per dolo e/o colpa grave, saranno perseguiti dall'Azienda USL Toscana Centro, in termini di legge.

L'Azienda USL Toscana Centro si impegna affinché i tirocinanti vengano informati sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad espletare il tirocinio, nonché sulle misure di prevenzione e di emergenza, in conformità alla vigente normativa in materia di sicurezza.

AVVERTENZE SULL'ESPLETAMENTO DEL TIROCINIO

L'inizio del tirocinio è subordinato all'attuazione della normativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro, pertanto lo studente dovrà produrre idonea attestazione relativamente alla formazione effettuata in materia di sicurezza sul lavoro e al giudizio d'idoneità al tirocinio ex art.41 del D.lgs.81/08 s.m.i. Nel caso in cui il tirocinante non sia in regola con le attività suddette in materia di tutela della salute e sicurezza, dovrà effettuarle presso l'Azienda USL Toscana Centro.

Durante lo svolgimento del periodo di tirocinio, il tirocinante è tenuto ad osservare il Codice di comportamento dei dipendenti dell'Azienda USL Toscana Centro, consegnato al tirocinante all'inizio del tirocinio dal tutor di riferimento.

Il tirocinante inoltre deve:

- a) indossare in modo visibile il cartellino identificativo;
- b) compilare correttamente il registro presenze;
- c) rispettare l'orario di presenza concordato con il tutor, avvisandolo tempestivamente in caso di assenza improvvisa o duratura, nonché in caso di sospensione o fine anticipata del tirocinio;
- d) in caso di infortunio o danno di qualsiasi tipo, deve informare immediatamente il referente dell'Università di afferenza, nonché il tutor del soggetto ospitante e la Compagnia assicurativa di riferimento;
- e) osservare scrupolosamente le disposizioni che gli saranno impartite dal tutor e/o dal Dirigente della Struttura interessata, anche ai fini della normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro;
- f) riconsegnare (al termine del tirocinio) il cartellino identificativo ed il registro presenze al tutor del soggetto ospitante di riferimento;

L'eventuale accesso al servizio mensa, se consentito, il **costo del pasto** dovrà essere corrisposto per l'intero dal tirocinante.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e dal D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 'Codice in materia di protezione dei dati personali, il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento delle procedure selettive di ammissione e successiva gestione del tirocinio post lauream, riservato ai laureati in Psicologia. Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dallo stesso D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., in modo da assicurare la

**AVVISO DI SELEZIONE 2023
PER TIROCINIO POST-LAUREAM LAUREATI IN PSICOLOGIA**

tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità delle procedure selettive di ammissione e gestione del corso, ai sensi delle disposizioni normative vigenti. Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche o di ricerca, avverrà dopo che gli stessi saranno stati resi anonimi. Il titolare del trattamento è l'Azienda USL Toscana Centro. Il responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento delle Risorse Umane.

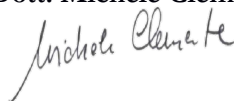
L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato Decreto tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL Toscana Centro.

L'Azienda USL Toscana Centro si riserva la facoltà di modificare, annullare o sospendere il presente Avviso, qualora lo ritenesse opportuno e/o necessario.

Per eventuali informazioni, gli interessati possono rivolgersi al Dott. Saverio Vermigli – SOC Gestione Complessiva delle Variabili, Via S. Salvi n. 12 c/o Villa Fabbri – e mail: saverio.vermigli@uslcentro.toscana.it oppure e mail: tirocini@uslcentro.toscana.it

Il presente Avviso per l'ammissione al tirocinio pratico post-lauream riservato agli psicologi, sarà inoltre disponibile sul sito internet dell'Azienda Toscana Centro: www.uslcentro.toscana.it - **Bandi/Concorsi/Avvisi di selezione pubblica**

**Per l'Azienda USL Toscana Centro
Il Direttore SOC Gestione Complessiva delle Variabili
(Dott. Michele Clemente)**



Allegato 1

**Al Direttore del Dipartimento delle Risorse Umane
dell'Azienda USL Toscana Centro**

Inviata per PEC

Inviata per AR

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a..... il
Residente a, Via n. CAP
Domicilio (se diverso da residenza) Via n.....
Mail Cellulare Cittadinanza
Codice Fiscale

CHIEDE

di essere ammesso al Tirocinio post lauream per laureati in Psicologia

che avrà inizio il 15 MARZO 2023

a tal fine consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1) di essere in possesso della laurea in Psicologia conseguita presso

l'Università degli Studi di
Facoltà di
in data
con votazione.....
a seguito corso di durata quinquennale

2) data di immatricolazione presso la sopracitata Facoltà

3) Argomento tesi di laurea:
.....

4) Di aver effettuato già il **primo semestre** di Tirocinio post lauream in Psicologia presso:

➤ La Facoltà di dal
al
➤ Nell'Area
di

Oppure

➤ L'Azienda ex USL di dal
al

➤ Nell'Area di

Ovvero

➤ Altri Enti (specificare)
dalal

➤ Nell'Area di

1) Di esprimere la preferenza per la sede del Tirocinio nella zona dell'Azienda Toscana Centro nell'ordine di seguito indicato:

a. Prima preferenza Firenze Prato Empoli Pistoia

b. Seconda preferenza Firenze Prato Empoli Pistoia

c. Terza preferenza

Firenze Prato Empoli Pistoia

2) nell'Area di:

Psicologia Clinica

I SEMESTRE

II SEMESTRE

Psicologia Sociale

I SEMESTRE

II SEMESTRE

Psicologia dello Sviluppo

I SEMESTRE

II SEMESTRE

- 1) Di impegnarsi a produrre polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi ed infortuni prima di iniziare il Tirocinio, solo qualora non coperti dalla polizza assicurativa Universitaria.
- 2) Di impegnarsi a produrre formale ed immediata comunicazione in caso di rinuncia volontaria;
- 3) Di allegare certificato o dichiarazione sostitutiva da cui risulti il punteggio riportato negli esami sostenuti
- 4) Che la propria posizione in merito alla formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro e al giudizio d' idoneità espresso dal medico competente è la seguente:

_____ e mi rendo disponibile per eventuali implementazioni o regolarizzazioni.

- 5) Di allegare fotocopia documento di identità in corso di validità.
- 6) Di autorizzare l'Azienda USL Toscana Centro al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.
- 7) Di richiedere che ogni comunicazione inerente la presente domanda dovrà essere inviata alla seguente mail

Indirizzo PEC _____

Indirizzo e Mail ordinario _____

Cellulare _____

Data _____

Firma _____

**AVVISO DI SELEZIONE 2023
PER TIROCINIO POST-LAUREAM LAUREATI IN PSICOLOGIA**

INFORMATIVA DLgs 196/2003 e ss.mm.ii “Codice in materia di protezione dei dati personali”

I dati forniti con la presente domanda saranno trattati, nel rispetto delle norme di legge, di regolamento e dei principi di correttezza e tutela della riservatezza, esclusivamente per finalità connesse della richiesta all’Azienda Toscana Centro. Il trattamento dei dati sarà effettuato con strumenti informatici ed eventualmente su supporto cartaceo. Titolare del trattamento è l’Azienda U.S.L. Toscana Centro. L’interessato può esercitare tutti i diritti sui propri dati previsti dall’art. 7 e segg. del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii, tramite richiesta alla SOC Gestione Risorse Umane. Presa visione di quanto sopra, la presentazione della presente domanda implica il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.LGS.N.196/2003 e ss.mm.ii.

Data ___/___/___

Firma _____

sub-Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, il ____/____/_____, residente a _____ provincia di _____, indirizzo _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato decreto del Presidente della Repubblica, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente documento limitatamente a quanto previsto dal D. Lgs. 196/03.

Si allega inoltre alla presente la copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Luogo _____, data _____

Il/la Dichiarante
(firma per esteso e leggibile)