



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

Via Verdi, 10 - 10124 Torino - Tel. 011-6702057 - Fax 011-6702082

Area Didattica Polo di Scienze della Natura, Via P. Giuria 15, Torino - Tel. 011-6707784

Data pubblicazione: 23/03/2020

Data scadenza presentazione domanda: 30/03/2020

Avviso interno prot. n. 324 del 23/03/2020

**AVVISO DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE INTERNO DI ATENEO PER ATTIVITÀ
DIDATTICA INTEGRATIVA AA 2019/2020**

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del Dlgs. Del 30 marzo 2001, n. 165

Il Dipartimento di Psicologia ha necessità di far eseguire le seguenti prestazioni:

Scuola di Specializzazione in Neuropsicologia

1 attività da **80** ore

Attività di tutoraggio rivolta agli specializzandi della Scuola in Neuropsicologia (*Responsabile* Geminiani Giuliano Carlo)

Periodo: A.A. 2019/2020

Laurea e competenze richieste: Laurea magistrale in Psicologia, diploma di specializzazione post laurea in psicologia e relativa abilitazione; nel colloquio il/la candidato/a dovrà dimostrare di avere conoscenze sull'organizzazione dei tirocini nelle scuole di specializzazione universitarie di area psicologica.

Scuola di Specializzazione in Psicologia clinica

3 attività da **40** ore

Attività di tutoraggio rivolta agli specializzandi della Scuola in Psicologia clinica (*Responsabile* Granieri Antonella)

Periodo: A.A. 2019/2020

Laurea e competenze richieste: Laurea magistrale in Psicologia, diploma di specializzazione post laurea in psicologia e relativa abilitazione; nel colloquio il/la candidato/a dovrà dimostrare di avere conoscenze sull'organizzazione dei tirocini nelle scuole di specializzazione universitarie di area psicologica.

Scuola di Specializzazione in Psicologia della salute

2 attività da **120** ore

Attività di tutoraggio rivolta agli specializzandi della Scuola (*Responsabile* Prof.ssa Daniela Converso)

Periodo: A.A. 2019/2020

Laurea e competenze richieste: Laurea magistrale in Psicologia, diploma di specializzazione post laurea in psicologia e relativa abilitazione; nel colloquio il/la candidato/a dovrà dimostrare di avere conoscenze nell'ambito della psicologia della salute e del lavoro.

2 attività da **80** ore

Attività di tutoraggio rivolta agli specializzandi della Scuola in Psicologia della Salute (*Responsabile* Prof.ssa Daniela Converso)

Periodo: A.A. 2019/2020

Laurea e competenze richieste: Laurea magistrale in Psicologia, diploma di specializzazione post laurea in psicologia e relativa abilitazione; nel colloquio il/la candidato/a dovrà dimostrare di avere conoscenze nell'ambito della psicologia della salute e del lavoro.

Alla domanda il dipendente dovrà allegare



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

Via Verdi, 10 - 10124 Torino - Tel. 011-6702057 - Fax 011-6702082

Area Didattica Polo di Scienze della Natura, Via P. Giuria 15, Torino - Tel. 011-6707784

1) curriculum ed i titoli posseduti, nonché ogni altro elemento che riterrà utile presentare;

2) il nulla osta della struttura d'appartenenza.

La prestazione dovrà essere svolta durante l'orario di servizio.

Al fine dello svolgimento delle attività oggetto del presente avviso, il contenuto della prestazione deve essere ascrivibile alla categoria di inquadramento del personale interessato. Non è consentita l'attribuzione di mansioni superiori secondo quanto disciplinato dall'art. 52 del D.Lgs 165/01 e dell'art 24 del C.C.N.L. del Comparto Università sottoscritto in data 16/10/2008.

È previsto un colloquio con la commissione giudicatrice al fine di valutare l'idoneità dei candidati all'attività richiesta.

Tutti gli interessati, **entro e non oltre il termine perentorio del giorno 30/03/2020 ore 23.59** dovranno far pervenire apposita domanda, redatta in carta semplice e indirizzata al Direttore del Dipartimento di Psicologia.

La domanda dovrà essere inviata scansionata via mail all'indirizzo didattica.scienzenatura@unito.it

Se nessun candidato è giudicato idoneo, ovvero in assenza di domande di partecipazione da parte del personale interno, sarà avviata apposita selezione pubblica.

F.to il Direttore del
Dipartimento di Psicologia
Prof. Alessandro ZENNARO

Oggetto: manifestazione di interesse allo svolgimento di una delle attività di esercitazioni a supporto della didattica degli insegnamenti del I e II semestre 2019/2020. Avviso interno rivolto al personale prot. n. 324 del 23/03/2020:

☐ attività di: _____

Il/La sottoscritto/a _____ (matr. _____)

nato/a a _____ il _____

in servizio presso _____ inquadrato/a nella cat. _____ area

_____ tel. _____ mail _____

DICHIARA

a) di essere disponibile a prestare l'attività descritta in oggetto durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi;

b) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

rilasciato da _____ con la votazione di ____/____ in data _____;

c) di svolgere la seguente attività lavorativa:

d) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante la capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.

Allega nulla osta della struttura di appartenenza

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Telefono _____ e indirizzo mail _____.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale Responsabilità che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO/CENTRO/DIVISIONE _____

(Al Responsabile della struttura)

(NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA)

IL SOTTOSCRITTO _____
RESPONSABILE DEL _____ (STRUTTURA DI APPARTENENZA DEL
DIPENDENTE) AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA DEL DOTT. / SIG.
_____ PER _____ (PERIODO) PRESSO
_____, SENZA ULTERIORE RICHIESTA DI
SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA _____

FIRMA E TIMBRO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47
DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

e residente a _____

Via _____

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

- Di essere in possesso dei seguenti titoli:

- Che le scansioni dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale:

Data, _____

Il dichiarante
