



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: 14/05/2019*

*Data scadenza presentazione domanda: 21/05/2019*

Avviso interno prot. n. 588 del 14/05/2019

**AVVISO DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONALE INTERNO DI ATENEI PER ATTIVITÀ  
DIDATTICA INTEGRATIVA AA 2018/2019**

**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 (*Responsabile* Prof. Giuliano C. Geminiani)

**Periodo:** A.A. 2018/2019

**Laurea e competenze richieste:** Laurea magistrale in Psicologia, diploma di specializzazione in Psicoterapia; 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**

**1** attività da **40** ore

Attività di tutoraggio rivolta agli specializzandi della Scuola (*Responsabile* Prof.ssa Antonella Granieri)

**Periodo:** A.A. 2018/2019

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

**1** attività da **40** ore

Attività di tutoraggio rivolta agli specializzandi della Scuola (*Responsabile* Prof.ssa Antonella Granieri)

**Periodo:** A.A. 2018/2019

**Laurea e competenze richieste:** Laurea magistrale in Psicologia, specializzazione in Psicologia clinica; è altresì richiesta conoscenza delle modalità di organizzazione dei tirocini nelle scuole di specializzazione universitarie di area psicologica che verrà accertata durante il colloquio.

**1** attività da **40** ore

Attività di tutoraggio rivolta agli specializzandi della Scuola (*Responsabile* Prof.ssa Antonella Granieri)

**Periodo:** A.A. 2018/2019

**Laurea e competenze richieste:** Laurea magistrale in Psicologia, diploma di specializzazione in Psicoterapia; 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**

**1** attività da **240** ore

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

**Periodo:** A.A. 2018/2019

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

**1** attività da **60** ore

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



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

**Periodo:** A.A. 2018/2019

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

Alla domanda il dipendente dovrà allegare

- 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 21/05/2019 ore 12.00** 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](mailto: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 2018/2019. Avviso interno rivolto al personale prot. n. 588 del 14/05/2019:**

☐ 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

---