



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

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI TIROCINI PER LE
ESIGENZE DELLO SPAZIO DI ASCOLTO – SCUOLA SPECIALIZZAZIONE IN PSICOLOGIA DELLA SALUTE

Da trasmettere via mail insieme ad un documento di identità a manuelabeatrice.lagani@unito.it

Indicando nell'oggetto:

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO TIROCINI SCUOLE SPECIALIZZAZIONE – SCUOLA DI
SPECIALIZZAZIONE IN PSICOLOGIA DELLA SALUTE

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____

Prov. _____ il _____ e residente in _____

Prov. _____ via _____ n. _____ tel.

_____ e mail _____ codice

fiscale _____

Cittadinanza _____

con domicilio fiscale in (*)

_____ via _____ n. _____ Prov.

_____ CAP _____ ;

* da compilare solo se diverso dalla residenza anagrafica

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DEI TIROCINI IN TITOLO

al predetto fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli
atti dichiara:

- di essere iscritto al _____ anno della Scuola di Specializzazione in Psicologia della salute dell'Università degli Studi di Torino;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo conseguita nell'anno _____ ;
- di allegare il proprio CV;



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

- di essere a conoscenza che il colloquio della selezione avverrà nella modalità on line;
- di essere a conoscenza che le attività di tirocinio si svolgeranno nella modalità on line fino al termine delle misure di sicurezza imposte per il contenimento della diffusione del Covid 19.

Qualora risultasse vincitore/vincitrice, il /la sottoscritt_ chiede che il pagamento avvenga mediante:

(scegliere una delle modalità proposte)

- assegno circolare con spese a carico del destinatario

- accredito su conto corrente bancario / postale con il seguente IBAN

Torino, _____

Firma _____