



Il/La sottoscritto/a _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Residenza: Città _____ Provincia _____
Via _____
Telefono abitazione _____
Telefono cellulare _____
Mail _____ C.F. _____

in possesso del seguente titolo di studio:

Università: _____

Laurea in: _____ Conseguita il _____

O iscritto a:

Università _____ anno accademico _____

Scuola di Specializzazione: _____

CHIEDE

di poter frequentare l'U.O./Servizio di _____

in qualità di **TIROCINANTE PSICOLOGO**

dal _____ al _____ per n. _____ ore settimanali. Tutor _____

Il/La sottoscritto/a:

- si impegna a regolarizzare la presenza con apposito cartellino che verrà rilasciato dall'Azienda ove richiesto;
- è consapevole che il soggetto promotore provvede alla copertura assicurativa per RC verso terzi e per infortuni anche in itinere;

allega: - n° 1 fototessera

- copia del titolo di studio o dichiarazione sostitutiva

- copertura assicurativa per RC verso terzi e per infortuni nell'ipotesi in cui il tirocinio è ammesso anche in assenza di soggetto promotore (art. 5 del Regolamento aziendale per il tirocinio degli psicologi)

- dichiara altresì di essere a conoscenza che la frequenza presso le strutture Aziendali non costituisce in alcun modo vincolo di rapporto di lavoro dipendente, convenzionato, autonomo o similari, né premessa o titolo preferenziale per l'assunzione.

Il Richiedente

Parere favorevole

Referente dei tirocinanti Psicologi sul Territorio

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE: tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST Bergamo Est saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Reg. 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST Bergamo Est. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del Reg. 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.asst-bergamoest.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è il seguente soggetto: LTA Srl - P. IVA n. 14243311009 - Via Vicolo delle Palle, 25 - CAP 00186 - Città Roma - Nominativo del DPO: Dott. Luigi Recupero, contattabile all'indirizzo privacy@pec.asst-bergamoest.it