

**Progetto formativo**

(Per Aziende o Enti esterni: Rif. Convenzione in data ..... Prot.....)

**Cognome e Nome del tirocinante** (stampatello maiuscolo).....

Nata/o a ..... il .....

residente in .....C.F. ....

iscritto al 1°  2°  3°  4°  anno della SSVPC**Struttura ospitante**.....

Sede del tirocinio .....

Tempi di accesso ai locali della struttura .....

Periodo di tirocinio: mesi ..... dal..... al .....

**Tutor interno alla struttura** .....**Tutor della Scuola di Specializzazione** (se necessario) .....**Polizze Assicurative (solo per Aziende o Enti esterni)**

\*Infortunati sul lavoro INAIL «gestione per conto dello Stato» ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. n. 156/99. (La denuncia di eventuali infortuni all'INAIL è a carico della struttura accettante).

\* Polizza Infortuni n. 77176966426 stipulata con la Società UNIPOL SAI S.p.A. scadenza 31-10-2023

\* Polizza RCT/O n. 65176966423 stipulata con la Società UNIPOL SAI S.p.A. scadenza 31-10-2023

**Obiettivi e modalità del tirocinio:**

- N.... valutazione di casi, di varia età e natura, ciascuno esaminato con una pluralità di strumenti psicometrici, osservazione e colloquio;
- N.... valutazione di casi con disturbi di personalità, di varia età e natura, ciascuno esaminato con una pluralità di strumenti psicometrici, osservazione e colloquio;
- N.... valutazione di soggetti di varia età, esaminati nell'ambito di progetti di prevenzione (inclusi interventi di orientamento), con una pluralità di strumenti psicometrici «collettivi» (cognitivi, di personalità, motivazionali, di interessi e di interazioni personali)
- N.... valutazione di soggetti di varia età, esaminati nell'ambito di progetti di prevenzione (inclusi interventi di orientamento), con una pluralità di strumenti psicometrici «collettivi» (cognitivi, di personalità, motivazionali, di interessi e di interazioni personali) successivamente sottoposti a intervento di counselling di vario tipo e durata;
- N....partecipazione attiva alla discussione di protocolli clinici;
- N.... partecipazione attiva alla discussione di interventi di valutazione, prevenzione o orientamento in servizi, comunità o istituzioni
- N.... partecipazione attiva ad almeno una ricerca per la verifica degli esiti dell'intervento;
- Presa in carico di N... soggetti in psicoterapia, con supervisione.

**Obblighi del tirocinante**

- seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Per presa visione ed accettazione il tirocinante.....

Il tutor della struttura ospitante.....

Il Direttore della SSVPC .....