

**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 Infortunati n. 77176966426 stipulata con la Società UNIPOL SAI S.p.A. scadenza 31-10-2026

\* Polizza RCT/O n. 65176966423 stipulata con la Società UNIPOL SAI S.p.A. scadenza 31-10-2026

**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 .....