

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DI TIROCINIO PRATICO PER ISCRITTI ALLE SCUOLE DI
SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA**

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ prov _____
Via/Cso _____ CAP _____
Cellulare _____ Indirizzo mail _____

chiede di essere autorizzato a attivare continuare il tirocinio di specialità presso la Struttura

sede _____ per mesi _____

(max 24 mesi, prorogabili) e con un impegno settimanale (concordato con il tutor) di ore _____ settimanali.

A tal fine valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. citato nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

Dichiara

di essere:

a) Iscritto/a al _____ anno della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia _____

con sede in _____;

b) di essere iscritto all'Ordine Professionale degli Psicologi/Medici della Regione _____
n. _____ dal _____;

c) di essere reperibile per eventuali comunicazione al numero tel. _____ -
mail _____;

d) di aver preso visione del documento di sintesi della procedura di autorizzazione allo svolgimento del tirocinio in
psicoterapia e obblighi del tirocinante - allegato.

A tal fine alla presente richiesta allega:

1. Il certificato di superamento del corso di formazione in materia di sicurezza ex art. 37 del D.lgs n. 81/2008;
2. Certificazione vaccinale MPR, DTP, HBV, Test di Mantoux basale non superiore ad un anno.
3. Copia della polizza assicurativa per responsabilità civile contro terzi e infortuni INAIL per tutte le attività di tirocinio.

___I___ sottoscritt___ autorizza, ai sensi del D.Lgs 196/03 e smi e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) , il trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

PRIMA PARTE

IL REFERENTE DEI TIROCINI DI SPECIALITA' DI AREA (RTSA)

Dott./Dott.ssa _____

esprime parere **FAVOREVOLE** (subordinato a quanto previsto nella **SECONDA PARTE**)

e individua quale Tutor il/la Dott./Dott.ssa _____

Data _____

Timbro e firma RTSA

Timbro e firma del Tutor

IL DIRETTORE/RESPONSABILE DELLA STRUTTURA ACCOGLIENTE O SUO DELEGATO

Dott./Dott.ssa _____

Data _____

Timbro e firma _____

IL DATORE DI LAVORO DELEGATO

Dott./Dott.ssa _____

Data _____

Timbro e firma _____

SECONDA PARTE

Verificato quanto previsto al punto 9 "Tirocinio" della Procedura in materia di tirocini in Psicoterapia

in accordo con il Tutor individuato, si stabilisce quale data di inizio del tirocinio: _____

Data _____

Il RTSA

(timbro e firma)

A seguito di definizione della data di inizio del tirocinio, il richiedente deve inviare la richiesta completa di tutte le firme :

- *alla Scuola di specializzazione.*
- *alla S.S. Formazione Monitoraggio Obiettivi Sanitari dell'ASL Città di Torino:*
Fax 011 70952359 - mail: convenzioni.tirocini@aslcittaditorino.it
pec: formazione.aziendale@pec.aslcittaditorino.it
- *al Tutor;*
- *al Direttore/Responsabile della struttura accogliente.*

ALLEGATO

PER IL TIROCINANTE

**SINTESI DELLA PROCEDURA PER L’AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINIO IN
PSICOTERAPIA - OBBLIGHI DEL TIROCINANTE – CONCLUSIONE DEL TIROCINIO –
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

L’inizio del tirocinio è subordinato:

- a) all’esistenza della convenzione tra la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia e l’A.S.L. Città di Torino.
- b) alla richiesta da parte dell’allievo di autorizzazione allo svolgimento del tirocinio mediante la compilazione dell’apposito modulo disponibile presso i Referenti dei Tirocini di Specialità di Area (RTSA);
- c) alla copertura assicurativa per responsabilità civile contro terzi e INAIL infortuni per tutte le attività di tirocinio;
- d) alla consegna della Certificazione vaccinale MPR, DTP, HBV, Test di Mantoux basale non superiore ad un anno. (Le certificazioni saranno allegate alla “Scheda individuale di descrizione dell’attività” che il RTSA invia al SPP, debitamente compilata e firmata);
- e) alla compilazione della “scheda individuale di descrizione dell’attività” da parte del tutor e conseguente valutazione dei fattori di rischio da parte della S.C. SPP;
- f) al possesso da parte del tirocinante del certificato di superamento del corso di formazione in materia di sicurezza ex art. 37 del D.Lgs n. 81/2008 (4 ore formazione generale e 12 ore formazione specifica . Settore ATECO Q o 86);
- g) all’informazione ex art. 36 D.Lgs n. 81/2008 come da procedura dell’A.S.L. Città di Torino.

L’ammissione dell’allievo senza aver ottemperato a quanto sopra indicato è fonte di responsabilità della struttura accogliente (tramite il Tutor e il RTSA) presso la quale si svolge il tirocinio.

Ovvero:

- a) **Convenzione tra la Scuola di Specializzazione e l’A.S.L. Città di Torino.**
Il RTSA verifica la presenza di convenzione attiva con la Scuola di Specializzazione per la quale si intende accogliere il tirocinante.
- b) **Richiesta da parte dell’allievo di autorizzazione allo svolgimento del tirocinio mediante la compilazione dell’apposito modulo – allegato n. 1;**
- c) **Copertura assicurativa per responsabilità civile contro terzi e INAIL infortuni per tutte le attività di tirocinio.**
- d) **Consegna della Certificazione vaccinale MPR, DTP, HBV Test di Mantoux basale non superiore ad un anno.**
- e) **Compilazione della “scheda individuale di descrizione dell’attività” da parte del tutor e conseguente valutazione dei fattori di rischio da parte della S.C. SPP;**
- f) **Possesso da parte del tirocinante del certificato di superamento del corso di formazione in materia di sicurezza ex art. 37 del D.Lgs n. 81/2008;**
Il tirocinante:
 - contatta, il RTSA al fine di verificare, in relazione al proprio percorso formativo, la disponibilità del tutor;
 - consegna al RTSA il modulo “Richiesta di autorizzazione di tirocinio pratico per iscritti alle Scuole di Specializzazione in Psicoterapia”, debitamente compilato e firmato, unitamente alla documentazione prevista alle lettere c), e), ed f) acquisisce il parere formale del RTSA, del tutor individuato e del Direttore/Responsabile della struttura ospitante, o suo delegato (PRIMA PARTE – pag. 2 della richiesta).

Relativamente al:

- **punto c)** qualora le polizze assicurative venissero a scadere in corso di tirocinio, entro 10 giorni prima della scadenza, il tirocinante dovrà inviare copia del rinnovo delle stesse.
- **punto e)** il tirocinante dovrà sottoporsi alle eventuali prescrizioni del Medico Competente in base alla sede di tirocinio individuato;

g) informazione ex art. 36 D.Lgs n. 81/2008 come da procedura dell’A.S.L. Città di Torino

- Il tutor provvedere a quanto previsto dalla procedura aziendale

Il RTSA, al termine delle verifiche, definisce, unitamente al tutor la data di inizio, quindi compila e firma la **SECONDA PARTE** – pag. 2 della richiesta.

Il tirocinante, quindi, invia la richiesta completa ai destinatari indicati nella richiesta medesima.

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Il tirocinante ha i seguenti obblighi:

- seguire le direttive impartite dal Tutor;
- rispettare le norme in materia di igiene e sicurezza e salute sui luoghi di lavoro ed i regolamenti interni all’Azienda ospitante;
- essere in possesso dell’attestato di superamento del corso di formazione in materia di sicurezza ex art. 37 del D.Lgs n. 81/2008;
- adempiere a quanto previsto dalla procedura aziendale in merito all’informazione ex art. 36 D.lgs n. 81/2008;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze acquisiti durante la frequenza. Con riferimento al trattamento dei dati personali e sensibili - Decreto legislativo 196/03 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) e GDPR 679/2016 - il tirocinante è individuato quale “autorizzato” nella struttura a cui è assegnato ed è sottoposto alle disposizioni e regolamenti interni per la privacy come qualunque dipendente “autorizzato”; è altresì tenuto, anche dopo la conclusione della frequenza, a mantenere il segreto in ordine ad operazioni o notizie riservate, delle quali sia venuto a conoscenza durante il periodo di frequenza;
- osservare i principi e le regole contenute nel Codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni;
- durante l’orario di frequenza mantenere nei rapporti interpersonali e con gli utenti condotta uniformata a principi di correttezza ed astenersi da comportamenti lesivi della dignità della persona;
- avere cura dei beni strumentali affidati dal soggetto ospitante;
- non valersi di quanto è di proprietà dell’Azienda ospitante per ragioni che non siano inerenti il tirocinio;
- indossare, qualora previsto, gli indumenti professionali (es. camice, calzature);
- sottoporsi alle eventuali prescrizioni del Medico competente in base alla sede di tirocinio individuato, come da procedura aziendale;
- produrre la certificazione vaccinale MPR, DTP, HBV Test di Mantoux basale non superiore ad un anno;
- indossare i dispositivi di protezione individuale, previsti dalla normativa vigente, che verranno forniti dalla S.C. accogliente;
- comunicare al Tutor, alla S.S. Formazione, al Medico Competente e alla SSP l’eventuale interruzione o sospensione del tirocinio almeno 20 giorni prima della data dell’evento, se non per gravi motivi;
- chiedere al tutor l’autorizzazione, previa verifica, per eventuali certificazioni o relazioni destinate a terzi.

La violazione di queste norme o condotte comportano la sospensione immediata del tirocinio.

CONCLUSIONE DEL TIROCINIO.

Alla conclusione del periodo di tirocinio l’eventuale richiesta di rilascio della documentazione attestante lo svolgimento dello stesso potrà essere richiesta direttamente al tutor aziendale.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs 196/03 e s.m.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) i dati forniti dal tirocinante saranno trattati dall’ASL Città di Torino al fine degli adempimenti connessi alla frequenza, delle rilevazioni statistiche e agli eventuali adempimenti previsti dalla legge.

L’interessato ha diritto di conoscere i dati che lo riguardano, chiedere l’aggiornamento, la rettifica o la cancellazione o il blocco dei dati in caso di violazione della legge.