



## Istruzioni per la Compilazione del Modulo

Gentile Responsabile Legale o Delegato/a dell'Azienda/Ente,

Ecco qui alcune brevi istruzioni per la compilazione del modulo "Dichiarazione di Disponibilità ad Accogliere Tirocinanti per il Tirocinio Pratico Valutativo (TPV)". Si prega di seguire ogni passaggio:

1. **Dichiarazione di Disponibilità:** Compilate le informazioni di base riguardanti voi stessi e la vostra organizzazione e indicate se siete disponibili, a conclusione di questo breve iter, a stipulare o rinnovare una Convenzione con l'Università di Modena e Reggio Emilia, se non ve ne fosse già una in atto, per l'attuazione di attività di TPV.
2. **Impegni dell'Azienda/Ente:** Compilate gli impegni che il vostro/vostro Azienda/Ente intende assumere relativamente al tirocinio, come il rispetto delle normative, la supervisione dei tirocinanti e la non sostituzione di personale con tirocinanti.
3. **Allegato 1 "Scheda dell'Azienda/Ente":** In questa pagina vi si chiede di indicare TUTTE le sedi operative di tirocinio (se diverse dalla sede legale) in cui siete disponibili ad ospitare tirocinanti in Psicologia.
4. **Allegato 2 "Elenco Psicologi tutor":** Compilate tutti i campi necessari indicando i nomi degli psicologi tutor assicurandovi che siano adeguatamente qualificati (Iscritti all'Albo da almeno 3 anni) e che rispettino i requisiti (il contratto deve prevedere un impegno orario e una durata pari almeno all'impegno richiesto dall'incarico di tutor, cioè di almeno 15 ore settimanali per tutta la durata del tirocinio) specificati nei regolamenti. **ATTENZIONE:** se uno psicologo tutor svolge la sua attività in più sedi, assicurarsi che tale sede sia stata inserita all'interno dell'Allegato 1.
5. **Allegato 3 "Progetto":** Il progetto riguarda le lauree triennali
6. **Formato e Firma Digitale:** Il documento deve essere redatto esclusivamente in formato digitale. La firma digitale deve essere apposta utilizzando un programma specifico e deve provenire da una Certification Authority (CA) riconosciuta e aderire agli standard CAdES o PAdES.  
Si prega di evitare la compilazione manuale. Dopo aver completato e firmato digitalmente il documento, si prega di inviarlo via e-mail a [tirocini.psicologia@unimore.it](mailto:tirocini.psicologia@unimore.it)
7. **Valutazione e Convenzione:** La Commissione Tirocini Integrata Università di Modena e Reggio Emilia – Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna valuterà la documentazione. Potranno essere richieste integrazioni e, in base alla valutazione, si potrà invitare l'Ente a stipulare o rinnovare la Convenzione con l'Ateneo, se non ve ne fosse già una in atto.

Per domande o assistenza, contattare l'Ufficio tirocini al numero +39 0592055008 - 0522523113 (disponibile dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 16:00).

Ulteriori informazioni sono disponibili alla pagina:

[Scienze e Tecniche Psicologiche \ Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze](#)

Restiamo a disposizione per qualsiasi chiarimento.

Grazie per la vostra collaborazione e impegno nel sostenere l'esperienza formativa dei tirocinanti in Psicologia.

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ AD ACCOGLIERE  
TIROCINANTI PER IL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO (TPV)**  
(da compilare a cura del Responsabile legale dell'Azienda/Ente o da un/a suo/a delegato/a)

Gentile Prof. Marco Vinceti  
Direttore del Dipartimento di Scienze Biomediche,  
Metaboliche e Neuroscienze  
dell'Università di Modena e Reggio Emilia  
Via G. Campi, 287- Modena

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'Azienda/Ente:  
Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
con sede legale in (città) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
web www. \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di essere disponibile ad accogliere i studenti del Corso di Laurea in Scienze e Tecniche Psicologiche e di essere disponibile, a conclusione del presente iter, a stipulare o rinnovare, qualora non ce ne sia una già attiva, una **Convenzione** con l'Ateneo di Modena e Reggio Emilia per l'attuazione, presso l'Azienda/Ente da me rappresentata, di attività di **Tirocinio Pratico Valutativo** (di seguito TPV) valido per l'accesso alla Prova Pratica Valutativa per l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo.

A tal fine, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci qui indicate,

**DICHIARO INOLTRE**

- 1) Di aver preso atto del Protocollo d'intesa tra l'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia e Ordine degli Psicologi della Regione Emilia-Romagna in materia di TPV stipulato in data 28 gennaio 2025.
- 2) Di aver preso atto dell'introduzione della normativa relativa alle lauree abilitanti e successivi decreti interministeriali relativi alle norme transitorie.
- 3) Che l'Azienda/Ente da me rappresentata (o un suo specifico settore) effettua **interventi di natura psicologica**, come si evince dal Progetto di TPV (Allegato 3).
- 4) Di aver chiara la distinzione professionale tra psicologo e psicoterapeuta come da Legge 56/89.
- 5) Che tutte le attività riservate alla professione di psicologo/a sono espletate esclusivamente da professionisti abilitati alla professione.
- 6) Che all'interno dell'Azienda/Ente da me rappresentata sono presenti psicologi/psicologhe iscritti/e da almeno 3 anni alla sez. A dell'Albo degli Psicologi che possono assumere il ruolo di psicologo tutor.
- 7) Che i professionisti individuati come tutor intrattengono con l'Azienda/Ente da me rappresentata un rapporto professionale consistente e sistematico in qualità di dipendenti/collaboratori/consulenti e che, anche a prescindere dall'inquadramento contrattuale, svolgono attività professionali tipiche dello psicologo, con un contratto che prevede un impegno orario e una durata pari almeno all'impegno richiesto

dall'incarico di psicologo tutor, cioè di **almeno 15 ore settimanali** per tutta la durata del tirocinio.

- 8) Che è garantita la possibilità per i tirocinanti di partecipare direttamente alle attività ritenute basilari per la loro formazione professionale.

## MI IMPEGNO INFINE A

- 1) Assicurare il rispetto di quanto previsto dal Protocollo d'Intesa sopra citato.
- 2) Verificare che i tirocinanti non vengano utilizzati in sostituzione di personale dipendente o di collaboratori, in quanto il tirocinio non può essere considerato risorsa professionale aggiuntiva.
- 3) Assicurare che ogni tutor non segua contemporaneamente più di **cinque tirocinanti**.
- 4) Garantire che il tirocinante effettui la sua esperienza soltanto all'interno delle sotto-articolazioni organizzative dell'Azienda/Ente in cui sia comunque assicurata l'attività del tutor.
- 5) Non subordinare in alcun modo l'accettazione e lo svolgimento delle attività di tirocinio a:
  - a. richieste di partecipazione ad attività propedeutiche o in itinere che richiedano un onere economico per il tirocinante;
  - b. richieste di coperture assicurative supplementari, oltre a quelle già garantite dall'Università.
- 6) Informare l'Ufficio tirocini circa eventuali variazioni rispetto a quanto comunicato nella presente dichiarazione, comprese quelle variazioni che riguardano il numero e i nominativi degli psicologi tutor.
- 7) Informare il tutor:
  - a. di quanto contenuto nella presente Dichiarazione di disponibilità e nella Convenzione sottoscritta tra l'Azienda/Ente da me rappresentata e l'Università;
  - b. che alla fine del tirocinio è tenuto/a ad inviare all'Università di competenza una valutazione finale sull'esito del tirocinio stesso, compilando un modulo predisposto dall'Università;
  - c. che non potrà svolgere la funzione di tutor per tutta la durata di eventuali sospensioni dell'attività professionale o dell'iscrizione all'Albo degli Psicologi da quest'ultimo stabilite.

In fede

Li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Documenti da allegare:

Allegato 1: Scheda dell'Azienda/Ente

Allegato 2: Elenco degli Psicologi Tutor

Allegato 3: Progetto per il Tirocinio Pratico Valutativo per la Laurea Triennale

**Allegato 1**  
**SCHEDA DELL'AZIENDA/ENTE**

**NOME DELL'AZIENDA/ENTE** \_\_\_\_\_

*Indicare tutte le sedi operative diverse dalla sede legale in cui siete disponibili ad ospitare tirocinanti in Psicologia:*

**Nome della sede operativa di svolgimento del TPV diversa dalla sede legale:**

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Nome della sede operativa di svolgimento del TPV diversa dalla sede legale:**

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Nome della sede operativa di svolgimento del TPV diversa dalla sede legale:**

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Nome della sede operativa di svolgimento del TPV diversa dalla sede legale:**

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**La vostra Azienda/ Ente è disponibile ad accogliere studenti della Laurea Triennale?**

**Si**

**NO**

**Se nell'Azienda/Ente è presente un Coordinatore-referente per i Tirocini in Psicologia, indicare:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Indicare il Referente amministrativo dell'Azienda/Ente che si interfacerà con l'Ufficio tirocini e relazioni internazionali dell'Università per il TPV:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Allegato 2**  
**ELENCO PSICOLOGI TUTOR**

Si prega di compilare l'Allegato 2 inserendo i dettagli di ogni tutor all'interno della struttura. In caso di più tutor, è necessario duplicare e riempire l'allegato separatamente per ciascun tutor aggiuntivo.

**TUTOR 1:**

**Cognome e nome del/la tutor:** \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'Ordine degli Psicologi della Regione/Provincia: \_\_\_\_\_

dal (*indicare giorno-mese-anno*) \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_

Contatto telefonico: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Qual è il rapporto attuale dello/a psicologo/a tutor con l'Azienda/Ente?** (selezionare la casella corrispondente):

- Dipendente a tempo indeterminato
- Dipendente a tempo determinato **fino al** \_\_\_\_\_
- Contratto a termine (collaborazione, consulenza e assimilati) **fino al** \_\_\_\_\_
- Socio/a dell'associazione o dello studio associato
- Libero/a professionista
- Altro (*specificare con chiarezza la data di scadenza*) \_\_\_\_\_

**Quante ore garantisce di presenza settimanale nell'Azienda/Ente in media?** n. \_\_\_\_\_ ore settimanali  
*In base al regolamento TPV, il tutor deve garantire un minimo di 15 ore di presenza settimanale.*

**Qual è il ruolo professionale della/o psicologo/a-tutor ricoperto all'interno dell'Azienda/Ente?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**In quali sedi operative è garantita la presenza del/della tutor psicologo/a?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si ricorda che alla fine del tirocinio, il/la tutor è tenuto/a ad inviare all'Università di competenza una valutazione finale sull'esito del tirocinio stesso utilizzando il modulo predisposto dall'università.

Nota: si ricorda che, in base all'art. 5 del Protocollo d'intesa l'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia e Ordine degli Psicologi della Regione Emilia-Romagna, i professionisti individuati come tutor cui venga comminata la sanzione disciplinare della sospensione non sono autorizzati a svolgere il ruolo di tutor durante il periodo della sospensione dall'esercizio della professione.

**Allegato 2**  
**ELENCO PSICOLOGI TUTOR**

Si prega di compilare l'Allegato 2 inserendo i dettagli di ogni tutor all'interno della struttura. In caso di più tutor, è necessario duplicare e riempire l'allegato separatamente per ciascun tutor aggiuntivo.

**TUTOR 2:**

**Cognome e nome del/la tutor:** \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'Ordine degli Psicologi della Regione/Provincia: \_\_\_\_\_

dal (indicare giorno-mese-anno) \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_

Contatto telefonico: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Qual è il rapporto attuale dello/a psicologo/a tutor con l'Azienda/Ente?** (selezionare la casella corrispondente):

- Dipendente a tempo indeterminato
- Dipendente a tempo determinato **fino al** \_\_\_\_\_
- Contratto a termine (collaborazione, consulenza e assimilati) **fino al** \_\_\_\_\_
- Socio/a dell'associazione o dello studio associato
- Libero/a professionista
- Altro (specificare con chiarezza la data di scadenza) \_\_\_\_\_

**Quante ore garantisce di presenza settimanale nell'Azienda/Ente in media?** n. \_\_\_\_\_ ore settimanali  
*In base al regolamento TPV, il tutor deve garantire un minimo di 15 ore di presenza settimanale.*

**Qual è il ruolo professionale della/o psicologo/a-tutor ricoperto all'interno dell'Azienda/Ente?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**In quali sedi operative è garantita la presenza del/della tutor psicologo/a?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si ricorda che alla fine del tirocinio, il/la tutor è tenuto/a ad inviare all'Università di competenza una valutazione finale sull'esito del tirocinio stesso utilizzando il modulo predisposto dall'università.

Nota: si ricorda che, in base all'art. 5 del Protocollo d'intesa l'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia e Ordine degli Psicologi della Regione Emilia-Romagna, i professionisti individuati come tutor cui venga comminata la sanzione disciplinare della sospensione non sono autorizzati a svolgere il ruolo di tutor durante il periodo della sospensione dall'esercizio della professione.

**Allegato 2**  
**ELENCO PSICOLOGI TUTOR**

Si prega di compilare l'Allegato 2 inserendo i dettagli di ogni tutor all'interno della struttura. In caso di più tutor, è necessario duplicare e riempire l'allegato separatamente per ciascun tutor aggiuntivo.

**TUTOR 3:**

**Cognome e nome del/la tutor:** \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'Ordine degli Psicologi della Regione/Provincia: \_\_\_\_\_

dal (indicare giorno-mese-anno) \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_

Contatto telefonico : \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Qual è il rapporto attuale dello/a psicologo/a tutor con l'Azienda/Ente?** (selezionare la casella corrispondente):

- Dipendente a tempo indeterminato
- Dipendente a tempo determinato **fino al** \_\_\_\_\_
- Contratto a termine (collaborazione, consulenza e assimilati) **fino al** \_\_\_\_\_
- Socio/a dell'associazione o dello studio associato
- Libero/a professionista
- Altro (specificare con chiarezza la data di scadenza) \_\_\_\_\_

**Quante ore garantisce di presenza settimanale nell'Azienda/Ente in media?** n. \_\_\_\_\_ ore settimanali  
*In base al regolamento TPV, il tutor deve garantire un minimo di 15 ore di presenza settimanale.*

**Qual è il ruolo professionale della/o psicologo/a-tutor ricoperto all'interno dell'Azienda/Ente?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**In quali sedi operative è garantita la presenza del/della tutor psicologo/a?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si ricorda che alla fine del tirocinio, il/la tutor è tenuto/a ad inviare all'Università di competenza una valutazione finale sull'esito del tirocinio stesso utilizzando il modulo predisposto dall'università.

Nota: si ricorda che, in base all'art. 5 del Protocollo d'intesa l'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia e Ordine degli Psicologi della Regione Emilia-Romagna, i professionisti individuati come tutor cui venga comminata la sanzione disciplinare della sospensione non sono autorizzati a svolgere il ruolo di tutor durante il periodo della sospensione dall'esercizio della professione.

**Allegato 3**  
**PROGETTO PER IL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO**  
**(per Laurea Triennale)**

Il tirocinio TPV triennale (L-24) segue le Linee di Indirizzo stabilite dalla CPA-AIP il 10/11/2022 e si concentra su tre obiettivi principali:

1. *Sviluppo di Conoscenze e Abilità*: Il tirocinio mira a fornire conoscenze tecniche e operative nonché abilità procedurali. Lo studente apprenderà i principi fondamentali per l'applicazione corretta delle procedure e l'uso efficace degli strumenti psicologici.

2. *Comprensione del Contesto Professionale*: Attraverso le attività del tirocinio, lo studente acquisirà una comprensione iniziale del contesto professionale in psicologia. Questo include la familiarizzazione con le diverse esigenze del campo, i formati e gli ambiti di intervento, e i contesti in cui si svolge la pratica psicologica.

3. *Applicazione Pratica*: Il tirocinio si focalizza sull'abilità di utilizzare strumenti e procedure tipiche del professionista psicologo. Esempi includono la somministrazione e interpretazione di test psicologici, la conduzione e valutazione di osservazioni comportamentali, e l'uso di software per l'analisi statistica. Questo approccio è progettato per sviluppare la "capacità di esercizio" dello studente, ovvero l'abilità di applicare conoscenze teoriche in situazioni pratiche.

Il presente progetto di tirocinio può essere modulato nelle seguenti opzioni di durata:

**Studenti della Laurea Triennale** (selezionare l'opzione):

250 ore

**L'Azienda/Ente è disponibile ad accogliere tirocinanti che padroneggiano la lingua inglese (e poco l'italiano)**

Sì  No

**Quali sono le AREE delle attività di natura psicologica oggetto del progetto di tirocinio?**

*(selezionare tutte le aree previste dal progetto):*

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Psicologia dello sviluppo        | <input type="checkbox"/> Psicologia dell'educazione e scolastica      | <input type="checkbox"/> Psicologia clinica                |
| <input type="checkbox"/> Psicologia sociale e di comunità | <input type="checkbox"/> Psicologia del lavoro e delle organizzazioni | <input type="checkbox"/> Neuropsicologia                   |
| <input type="checkbox"/> Psicologia dell'invecchiamento   | <input type="checkbox"/> Psicologia giuridica e forense               | <input type="checkbox"/> Ricerca applicata alla psicologia |
| <input type="checkbox"/> Psicologia dello sport e turismo | <input type="checkbox"/> Psicologia della salute e dell'emergenza     |  |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____        |   |  |

**A quale UTENZA si rivolgono le attività psicologiche del progetto di tirocinio? (è possibile selezionare più aree):**

- |  |  |   |  |   |
|--|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bambini   | <input type="checkbox"/> Adolescenti         | <input type="checkbox"/> Adulti           | <input type="checkbox"/> Anziani                       | <input type="checkbox"/> Lavoratori, in cerca di lavoro, manager, aziende |
| <input type="checkbox"/> Studenti  | <input type="checkbox"/> Famiglie e coppie   | <input type="checkbox"/> Gruppi, comunità | <input type="checkbox"/> Pazienti con disturbi mentali |   |
| <input type="checkbox"/> Pazienti con patologie o particolari condizioni fisiche | <input type="checkbox"/> Personale sanitario |   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____                               |  |   |  |   |

**Quali sono le COMPETENZE PROFESSIONALI dello PSICOLOGO che il tirocinante avrà l'opportunità di acquisire al termine dell'esperienza?** *(selezionare tutte le competenze che il tirocinante potrà acquisire)*

- Consapevolezza del contesto professionale dove opera lo psicologico
- Analisi della domanda e dei bisogni psicologici dell'utenza
- Uso di strumenti di valutazione e misurazione delle dimensioni psicologiche
- Siglatura/scoring dei test e analisi dei dati
- Osservazione e valutazione dei comportamenti
- Progettazione di interventi psicologici e analisi delle procedure e dei processi di realizzazione
- Valutazione dei risultati e report illustrativi
- Applicazioni del Codice Deontologico\*
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\*L'opzione "Applicazioni del Codice Deontologico", è selezionata in modo predefinito, poiché, secondo la normativa attuale (Legge 163/2021), è una competenza richiesta per il TPV

**Quali sono gli STRUMENTI della pratica professionale che saranno appresi?** *(selezionare una o più caselle)*

- Osservazione sistematica     Intervista     Colloquio
- Test standardizzati di massima performance     Questionari di personalità, interessi, atteggiamenti ecc.
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Quali sono le MODALITA' utilizzate per il raggiungimento delle competenze di cui sopra?** *(selezionare una o più caselle):*

- Osservazione e affiancamento del tutor     Partecipazione a discussioni con il tutor e/o in team
- Dimostrazioni pratiche, simulazioni e role playing     Attività di gruppo con altri tirocinanti
- Attività guidate e supervisionate dal tutor
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Il presente progetto è valido per tutte le sedi indicate nell'Allegato 1?**

Sì     No

Se il progetto non è valido per tutte le sedi dell'Azienda/Ente, occorre compilare l'Allegato 4 per ogni progetto diverso.

**Si prega di aggiungere altre informazioni utili a definire più in dettaglio i contenuti e le attività specifiche rt dall'Azienda**

---

---

---

---

---

---

---

---