

ATTESTAZIONE

DEL TUTOR E DEL RESPONSABILE DELL'ENTE DI EFFETTUAZIONE DEL TIROCINIO

Si dichiara che il/la Dottor/Dottoressa..... ha effettuato il
Tirocinio Pratico – Valutativo dal..... alpresso il
servizio/settore..... di
per complessive ore con la supervisione del/della Dottor/Dottoressa.....,
N°..... iscrizione Albo della Regione e in conformità con quanto
previsto nel Progetto formativo individuale.

Si dichiara inoltre che sono state acquisite le competenze di seguito indicate, definite nel Progetto
formativo individuale, relative al “saper fare e al saper essere psicologo”, ossia la capacità di applicare le
conoscenze psicologiche necessarie alla pratica professionale e nel dimostrare la capacità di risolvere
problemi tipici della professione e questioni di etica e deontologia professionale (art. 2 comma 4 del decreto
n. 567/2022). *:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

*Le competenze fanno riferimento agli atti tipici e riservati caratterizzanti la professione di psicologo ai sensi dell’art. 1 della legge 56/1989 e comprendono l’uso degli strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione, di sostegno in ambito psicologico rivolte alla persona, al gruppo, agli organismi sociali e alle comunità nonché le attività di sperimentazione, ricerca e didattica (art. 2 comma 2 del decreto n. 567/2022).

Giudizio di idoneità:

- Vista l’adeguata acquisizione delle competenze necessarie alla pratica professionale, il tirocinante si ritiene IDONEO
- Vista la mancata acquisizione delle competenze necessarie alla pratica professionale, il tirocinante si ritiene NON IDONEO

Luogo e Data

Firma del Tutor

Firma e timbro del Rappresentante legale
dell’Ente o suo delegato

.....