

DA PRESENTARSI A FINE ANNO SOLARE a mezzo posta certificata Pec al seguente indirizzo: ordinepsicologimarche@pec.aruba.it. Allegare documenti in formato .pdf

**Al Presidente
Ordine Psicologi della Regione Marche
Via Calatafimi 1
60121 Ancona AN**

OGGETTO: Richiesta attestazione crediti ECM per attività di tutor.

Il sottoscritto Dott.

Psicologo

Psicoterapeuta

nato a il residente aCAP

..... Via prov

Recapito Cell.

iscritto all'Ordine Psicologi della Regione Marche con il n°..... dalla data del

premesso che ha svolto attività di Tutor nei seguenti periodi:

(INDICARE I PERIODI DI ATTIVITA' DI TUTORAGGIO DIVISI PER ANNO SOLARE)

Dal..... Al presso.....

Dal..... Al presso.....

Dal..... Al presso.....

Dal..... Al presso.....

Per il

O Tirocinio obbligatorio finalizzato all' Esame di Stato

O Tirocinio obbligatorio previsto dal Corso di specializzazione in Psicoterapia

chiede

a codesto Ordine il rilascio della relativa attestazione.

Allega la seguente documentazione relativa allo svolgimento dell'attività di Tutor *

Lì

Dott.

* Per Tutor dipendenti del SSN:

- 1) Attestazione dell' Azienda Sanitaria relativa al **Tirocinio svolto** dove risulti il nome dello Psicologo Tutor , i **periodi effettivamente svolti** e i nominativi dei tirocinanti
- 2) Alla fine del Tirocinio copia del libretto di tirocinio firmato. (*consigliato*)

Per Tutor **non** dipendenti SSN:

- 1) Attestazione timbrata e firmata del Responsabile della struttura dove si svolge il tirocinio che indichi il nome dello Psicologo Tutor, i periodi di tirocinio **effettivamente svolti** e i nominativi dei tirocinanti.
- 2) Copia del libretto di tirocinio firmato (*consigliato*)
- 3) In alternativa al punto 1) se il Tutor è dipendente/collaboratore Sanità privata, la dichiarazione dell'Ente/Cooperativa di tirocinio con nome dello Psicologo Tutor , i periodi **effettivamente svolti** e i nominativi dei tirocinanti