***CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA OSPITANTE***

***OGGETTO: CERTIFICATO DI SVOLGIMENTO TIROCINIO***

Si certifica che la tirocinante dott.ssa/dott ……….nata/o a ………. il …………….., con C.F……………………………, iscritta/o presso l’Istituto di Specializzazione in Psicoterapia *Accademia di Neuropsicologia dello Sviluppo A.N.Svi. s.r.l. –* Codice Ministero 195 – al terzo anno della sede didattica di Parma per l’anno formativo 2020,

**ha svolto**

presso l’Azienda ……………………………………………… , C.F. e P. Iva…………………., nell’unità …………………………………………………………….., un periodo di tirocinio compreso tra …/…/2020 e il ……………… per complessive 150 ore, sotto la responsabilità del tutor psicoterapeuta incaricato dott……..

La modalità di svolgimento del tirocinio è avvenuta

* Online
* In presenza

Certificazione rilasciata in carta semplice per gli usi consentiti dalla legge.

………………………22/02/2021

Firma e timbro struttura ospitante

Il Legale Rappresentante oppure delegato oppure tutor psicoterapeuta