

CURRICULUM VITAE di _____

Il/la **sottoscritto/a**
GABRIELLA

_BAZZANI

MARIA

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	BAZZANI MARIA GABRIELLA
Qualifica	PSICOLOGA-PSICOTERAPEUTA
Amministrazione	ULSS8 BERICA
Incarico attuale	DIRIGENTE PSICOLOGO presso DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE
Numero telefonico dell'ufficio	0445 423380
E-mail istituzionale	cristina.bazzani@aulss8.veneto.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN PSICOLOGIA
Altri titoli di studio e professionali	Spec.in Sessuologia Clinica (I:R:F:Firenze) - Scuola Quadriennale in Psicoterapia ad indirizzo Psicoanalitico (CERP di Trento-Milano)
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Agosto 2011-giugno 2017, sportello Spazio Giovani (Consutorio Familiare) con progetto aziendale. Gestione attività di gruppo- psicoterapia individuale e consulenze familiari nel Programma Riabilitativo Alcolologico.

Capacità linguistiche	francese -inglese livello base
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Vicenza 19 aprile 2021 _____

Firma oscurata ai sensi delle linee guida del Garante per la Privacy