

Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (si allega fotocopia documento di identità valido). Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



DR. SSA SERVIZI FRANCESCA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Gennaio 2016 ad oggi
Libero professionista</p> <p>Studio privato
Psicologa/Psicoterapeuta
Psicoterapia individuale per l'adulto e l'età evolutiva</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Ottobre 2014 ad oggi
Cooperativa sociale H muta Senigallia</p> <p>Cooperativa sociale
Educatrice scolastica e domiciliare
Educazione, assistenza e terapia a bambini e adulti con disabilità fisiche e/o cognitive a domicilio e nelle scuole</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Gennaio 2014 ad oggi
Dipartimento di Salute Mentale</p> <p>Asl di Senigallia
Tirocinante
Valutazione psicodiagnostica su pazienti con disturbi di personalità, psicoterapia, partecipazione a gruppi di terapia multifamiliare</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Marzo 2011 – Marzo 2012
Associazione Cante di Montevicchio Onlus</p> <p>Comunità educativa
Tirocinio professionalizzante
Partecipazione ai colloqui individuali, alle riunioni di gruppo e alle quotidiane attività psicoeducative</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | <p>Febbraio 2010 – Agosto 2010
Policlinico Universitario Agostino Gemelli</p> <p>Policlinico Universitario
Attività di ricerca per una tesi sperimentale</p> |

- Principali mansioni e responsabilità

Esecuzione di test neuropsicologici ai pazienti cerebrolesi o con degenerazione cerebrale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Data	23/03/19-30/06/19
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola Bolognese Psicoterapia Cognitiva di Forlì
• Denominazione	Seminari di psicoterapia cognitiva dell'adolescenza
• Data	24/05/19
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università ospedali riuniti di Ancona
• Denominazione	XX Convegno di psicologia e psicopatologia post-razionalista
• Data	05/18
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università ospedali riuniti di Ancona
• Denominazione	XIX Convegno di psicologia e psicopatologia post-razionalista
• Data	19/05/17
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università ospedali riuniti di Ancona
• Denominazione	XVIII Convegno di psicopatologia post-razionalista
• Data	21/06/17
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola bolognese di psicoterapia cognitiva sede di Forlì riconosciuta Miur
• Qualifica conseguita	Specializzazione quadriennale in Psicoterapia cognitivo-costruttivista ad indirizzo evolutivo
• Data	22/06/17
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Lopez eventi e congressi
• Denominazione	Convegno trattamento psicofarmacologico e qualità della vita nella Salute Mentale
• Data	13-14-15/05/16
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola Bolognese Psicoterapia Cognitiva di Forlì e SIDBT
• Denominazione	Workshop di 20 ore su Disturbo borderline di personalità, il trattamento dialettico comportamentale DBT
• Data	24-25-26/06/16
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Centro di ricerche e studi in psicotraumatologia e EMDR Europe Association
• Qualifica conseguita	Corso di 24 ore per la certificazione di terapeuta EMDR livello I
• Data	03-04-05/07/15
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola Bolognese Psicoterapia Cognitiva di Forlì
• Denominazione	Corso di formazione coping power program
• Data	02/02/13
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Albo degli psicologi della regione Marche
• Qualifica conseguita	Iscrizione all'albo degli psicologi della Regione Marche nr. 2318

• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	Gennaio 2009 – Gennaio 2011 Facoltà di Psicologia "La Sapienza" di Roma Neuroscienze cognitive e riabilitazione psicologica Laurea magistrale in Psicologia cognitiva con votazione 110/110 con lode
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	Settembre 2005 – Gennaio 2009 Facoltà di Psicologia "La Sapienza" di Roma Scienze e tecniche psicologiche per l'analisi dei processi cognitivi normali e patologici Laurea triennale in Psicologia 100/110
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	Settembre 2000 – Luglio 2005 Liceo Classico Statale Perticari Sezione Liceo Sociopsicopedagogico Diploma di maturità con votazione 98/100
LINGUE	
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	Inglese Buono Elementare Buono
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	Spagnolo Buono Buono Buono
PATENTE O PATENTI	Patente B

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.
Aggiornato al 02.02.2021