

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

PICCOTTI SARA

Indirizzo

Telefono

E-mail

piccottisara@gmail.com

Nazionalità

italiana

Data di nascita

11/05/1977

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2010-2014

CEIS (CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'), viale Felissent (Treviso)

Cooperativa Sociale, comunità terapeutica per tossicodipendenti

Psicologo/psicoterapeuta a tempo indeterminato

Attività lavorativa presso il servizio di Pronto Accoglienza e presso la Comunità terapeutica; presa in carico individuale di persone con problemi di tossicodipendenza (colloqui di pre-ingresso, anamnestici, di sostegno psicologico, psicodiagnosi, psicoterapia individuale); attività di gruppo (gruppi di rilassamento e visualizzazioni guidate, gruppi di genere di confronto su tematiche personali e quotidiane); psicoterapia individuale; costante lavoro in equipe per la discussione dei casi e linee tratta mentali; contatti con i Servizi territoriali (SerD, Psichiatria, UEPE, Comuni), partecipazione agli UVMD

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2008-2014

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE, Mestre (Ve), Treviso

Psicoterapia dell'età evolutiva e dell'età adulta

Consulenze individuali e di coppia; sostegno alla genitorialità; trattamento dei disturbi di personalità, del comportamento alimentare; disturbi psicosomatici; disturbi d'ansia; psicodiagnosi (somministrazione di: WAIS, WISC-R, RORSCHACH; TAT; CAT...)

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2006-2010

CEIS (CENTRO ITALIANO DI SOLIDARIETA'), viale Felissent (Treviso)

Cooperativa Sociale, comunità terapeutica per tossicodipendenti

Operatore notturno

sorveglianza degli utenti di comunità durante le ore notturne, somministrazione della terapia farmacologica

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

2010

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA

- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

Università Statale, Dipartimento di Psicologia Generale, International Council of Psychology
Senza retribuzione
Relatrice al "Padua Regional Meeting": "Fantasy of maternal origin through some simboli images contained in the maternal chain: a case report"
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

2007-2010
SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA, Casale sul Sile (Tv)
Scuola dell'infanzia
insegnante
Titolare della classe di bambini dai 3 ai 5 anni per lo svolgimento delle attività didattiche e lo sviluppo di un piano educativo individualizzato; gestione di bambini con problematiche psicofisiche
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

2005-2007
SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA "DON PIETRO FRENADEMEZ", Cortina d'Ampezzo (BI)
Scuola dell'infanzia
insegnante
Titolare della classe di bambini dai 3 ai 5 anni per lo svolgimento delle attività didattiche e lo sviluppo di un piano educativo individualizzato; gestione di bambini con problematiche psicofisiche
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

2005
COOPERATIVA VENETO ASSISTENZA SCS, Padova
Cooperativa nel terzo settore
segretaria
Gestione del centralino; organizzazione e gestione degli appuntamenti del personale in organico
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

2003
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA
Università Statale, Dipartimento di Psicologia Generale
Senza retribuzione
Relatrice al Terzo Congresso Nazionale: "Disabilità, trattamento e integrazione"
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

2003
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA
Università Statale, Dipartimento di Psicologia Generale, Associazione Nazionale Rorschach
Senza retribuzione
Convegno Nazionale: "Validità e attendibilità dei test proiettivi. Un problema annoso"

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2006-2010
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE DI PSICOTERAPIA IN ANALISI E RISTRUTTURAZIONE DEL PROFONDO-ITP DI LEOPOLDO RIGO, Treviso
Psicodiagnosi, anamnesi, somministrazione di test, psicoterapia dell'età evolutiva, adolescenziale e dell'età adulta, psicoterapia individuale e di gruppo, trattamento dei disturbi di personalità, dei disturbi d'ansia, somatizzazioni, inibizione emotiva in età evolutiva, disturbi della condotta, fobie.
psicoterapeuta

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- psicoterapeuta
- 2005
OBIETTIVO PSICOLOGIA SRL Roma
- Colloqui di selezione del personale, assessment, test
- 2008-2010
CSM Mogliano Veneto (Tv)
- Tirocinio pratico in qualità di psicologa/psicoterapeuta: psicoterapia individuale di pazienti con disturbi di personalità
- 2007
CSM Soligo (Tv)
- Tirocinio pratico in qualità di psicologa/psicoterapeuta: psicoterapia individuale di pazienti con disturbi di personalità; psicodiagnosi e somministrazione di test
- 2006
SERAT (Servizio territoriale per il trattamento di pazienti alcol dipendenti)
- Tirocinio pratico in qualità di psicologa/psicoterapeuta: psicoterapia individuale di pazienti con disturbi di dipendenza da alcol, conduzione di gruppi motivazionali, conduzione di gruppi con i genitori dei pazienti
- 2004
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA, CORSO ANNUALE DI PERFEZIONAMENTO POST LAUREAM "INTERVENTI FAMILIARI E VALUTAZIONE"
- Preso in carico delle famiglie con disagio, test e questionari di valutazione, tecniche di intervento e sostegno psicologico alla famiglia
- 2003-2004
SDIEE (Servizio distrettuale integrato per l'età evolutiva), Mogliano Veneto (Tv)
- Tirocinio post-lauream; colloqui anamnestici, somministrazione di test, colloqui con i genitori, psicodiagnosi, riunioni d'equipe, UVMD

- Date (da – a) 2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA, UNIVERSITA' DI PSICOLOGIA
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tesi: "Aspetti personali e relazionali come risposte alla disabilità fisica. Studio empirico"
 - Qualifica conseguita Laurea in Psicologia Clinica e di Comunità (con votazione 101/110)
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Laurea in Psicologia

- Date (da – a) 2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione POLICLINICO DI PADOVA, REPARTO DI FISIATRIA DELLA CLINICA ORTOPEDICA
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Stage su strategie di coping in pazienti sottoposti a riabilitazione fisica
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 1995
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO MAGISTRALE A. FABBRI, Gubbio (Pg)
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Maturità magistrale con anno integrativo
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Maturità Magistrale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

LUNGA ESPERIENZA LAVORATIVA IN AMBITO DI EQUIPE MULTIDISCIPLINARE; PARTECIPAZIONE ATTIVA ALLA VITA COMUNITARIA DEL TERRITORIO; IMPEGNATA IN ATTIVITA' DI VOLONTARIATO INDIRIZZATO AL BENESSERE DELLA PERSONA; PARTECIPAZIONE CONTINUATIVA NEL TEMPO IN AMBITO SPORTIVO DI SQUADRA, FACILITA' NELLE INTERAZIONI SOCIALI E RELAZIONALI

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

SUPERVISIONE PER ATTIVITA' DI VOLONTARIATO NELLE CARCERI, PROGETTAZIONE DI ATTIVITA' GRUPPALI ED INDIVIDUALI, COORDINAMENTO DI GRUPPI DI EDUCATORI PROFESSIONALI

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

BUONA CONOSCENZA DI PIATTAFORMA OFFICE E DI STRUMENTI MULTIMEDIALI

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Ottima propensione alle attività artistiche, ludico-ricreative finalizzate alla conoscenza e all'approfondimento delle risorse individuali; ottima manualità nello svolgere attività tecnico-pratiche

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

PATENTE O PATENTI

B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE

(art. 14, Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Io sottoscritto SARA PICCOLTI

Nato a GUBBIO (PG) il 14/05/1977

Eletto a **consigliere comunale** del Comune di Casier (TV)

Ai sensi dell'art. 14 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- di aver assunto le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati, e di relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

- di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti:

CASIER 28/07/2014

S. Piccoli
firma