

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DOTT.SSA VANINA VEZZALI
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	vanina.vezzali@yahoo.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	30 OTTOBRE 1981

SETTORE PROFESSIONALE

Psicologa –
Psicoterapeuta

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | LUGLIO 2016 AD OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASST – MONZA |
| • Tipo di azienda o settore | UNITA' OPERATIVA DI NEUROPSICHIATRIA INFANZIA E ADOLESCENZA |
| • Tipo di impiego | PSICOLOGO SPECIALISTA - PSICOTERAPEUTA |
| • Principali mansioni e responsabilità | Attività specialistica nell'ambito dell'attività clinica di diagnosi e cura di Neuropsichiatria Infantile all'interno del progetto "Rete Minori Immigrati Brianza: integrazione nei servizi di Neuropsichiatria Infantile di un modello transculturale di intervento diagnostico-terapeutico per minori immigrati (Rete Minori Immigrati Brianza - RMIB)", |
| • Date (da – a) | Settembre 2010 ad oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Studio privato Cassano d'Adda e Monza |
| • Tipo di azienda o settore | Psicoterapeuta - libera professione |
| • Tipo di impiego | |
| • Principali mansioni e responsabilità | Psicodiagnosi - percorsi di psicoterapia e sostegno psicologico a bambini , adolescenti e genitori. |

• Date (da – a)	Gennaio 2008 a Giugno 2019
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Tempo per l'infanzia via Bechi, 9 Milano
• Tipo di azienda o settore	Cooperativa Sociale Onlus
• Tipo di impiego	Psicologa – Psicoterapeuta
• Principali mansioni e responsabilità	<ul style="list-style-type: none"> - Psicodiagnosi e psicoterapia di minori e adolescenti all'interno del Progetto "Psicologi per Milano" in collaborazione col Comune di Milano e OPL - Progetti territoriali nella zona 2 di Milano (ad alta concentrazione di immigrati) rivolti a bambini e adolescenti finalizzati a prevenire il disagio scolastico e familiare, orientare nella scelta scolastica e professionale, educare alla cittadinanza, promuovere l'inclusione e l'integrazione nel tessuto sociale. . - Coordinamento e Supervisione del gruppo di assistenti educatori scolastici DVA.
• Date (da – a)	Luglio 2009 e Luglio 2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Tempo per L'Infanzia via Bechi 9 - Milano
• Tipo di azienda o settore	Cooperativa Sociale Onlus
• Tipo di impiego	Psicologa – Coordinamento dei Laboratori di alfabetizzazione per bambini e adolescenti stranieri neo arrivati .
• Principali mansioni e responsabilità	Accoglienza e supporto psicologico ai minori neo arrivati e alle loro famiglie.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	settembre 2018 ad OGGI
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	S.P.I. – Società Psicoanalitica Italiana Istituto Nazionale di Training - Candidata Psicoanalista
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Studio dello sviluppo del pensiero analitico, da Freud ai nostri giorni; seminari sia teorici che clinici che permettano di analizzare ed elaborare i principali problemi di tecnica psicoanalitica, rapportati alle varie modalità di espressività psicopatologica; supervisioni di casi clinici discusse in gruppo.
• Date (da – a)	ottobre 2009- marzo 2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASNEA - SCUOLA DI PSICOTERAPIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Formazione per il conseguimento della specializzazione in psicoterapia.
• Qualifica conseguita	Psicoterapeuta – votazione 70/70 e lode.
• Date (da – a)	ottobre 2008 – marzo 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione
• Qualifica conseguita	Iscrizione all'Albo della Lombardia n° 12580

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>Ottobre 2001 – Settembre 2007</p> <p>UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE DI MILANO</p> <p>Facoltà di Psicologia</p> <p><u>Laurea Magistrale</u> – <i>tesi sperimentale dal titolo</i> “La Rappresentazione Grafica dell'Ospedalizzazione nei Bambini in Età Scolare: il Ruolo dell'Ansia e dello Stile di Attaccamento”.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>Marzo 2017 – Giugno 2017</p> <p>ASSOCIAZIONE PER LO SVILUPPO DELLE SCIENZE NEUROPSICHIATRICHE DELL'ETA' EVOLUTIVA E DELL'ADOLESCENZA (A.S.N.E.A.- MONZA)</p> <p>Ciclo di 4 seminari dal titolo “PROBLEMI CLINICI E TERAPEUTICI NEI BAMBINI, ADOLESCENTI E NELLA COPPIA”</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Ottobre 2012 – Giugno 2013</p> <p>ASSOCIAZIONE PER LO SVILUPPO DELLE SCIENZE NEUROPSICHIATRICHE DELL'ETA' EVOLUTIVA E DELL'ADOLESCENZA (A.S.N.E.A.- MONZA)</p> <p>Ciclo di 5 seminari dal titolo “SEMEIOTICA DELL'ORGANIZZAZIONE BORDERLINE NEI BAMBINI, NEGLI ADOLESCENTI E NELLA COPPIA GENITORIALE”</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>Ottobre 2011 – giugno 2012</p> <p>ASSOCIAZIONE PER LO SVILUPPO DELLE SCIENZE NEUROPSICHIATRICHE DELL'ETA' EVOLUTIVA E DELL'ADOLESCENZA (A.S.N.E.A.- MONZA)</p> <p>“Ciclo di 5 seminari dal titolo “CONSIDERAZIONI SULL'EVOLUZIONE DELLA TECNICA NELLA PSICOTERAPIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA”</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>Ottobre 2010 – giugno 2011</p> <p>ASSOCIAZIONE PER LO SVILUPPO DELLE SCIENZE NEUROPSICHIATRICHE DELL'ETA' EVOLUTIVA E DELL'ADOLESCENZA (A.S.N.E.A.- MONZA)</p> <p>Ciclo di 5 seminari dal titolo : “LA TRADIZIONE PSICODINAMICA”</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Ottobre 2009 – giugno 2010</p> <p>ASSOCIAZIONE PER LO SVILUPPO DELLE SCIENZE NEUROPSICHIATRICHE DELL'ETA' EVOLUTIVA E DELL'ADOLESCENZA (A.S.N.E.A.- MONZA)</p> <p>Ciclo di 5 seminari dal titolo: “NORMALITA' E PATOLOGIA NEL SOGNO”</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Novembre 2009</p> <p>FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA- UNIVERSITA' DI MILANO BICOCCA</p> <p>Convegno “ Legami in famiglia tra invarianza e trasformazioni”</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE</p>

Ottobre 2007
TEATRO METODI ATTIVI – Milano
“Corso base Core training di Playback theatre”

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Ottobre 2007 – giugno 2008
ASL CITTA' DI MILANO
Attività di volontariato in gruppi di sostegno alla crescita condotti con metodi attivi e rivolti a bambini e adolescenti svolgendo la funzione di Io-Ausiliario (Dott.ssa Mariangela Quarti).

Ottobre 2007 – ottobre 2008
CPBA (CENTRO PSICOLOGICO DEL BAMBINO E DELL'ADOLESCENTE)- ASL CITTA' DI MILANO
Tirocinio post Laurea svolgendo attività di psicodiagnosi, somministrazione test diagnostici (Blacky Pictures , WISC-r) counselling e sostegno a bambini e adolescenti, counselling ai genitori, gruppi di sostegno alla crescita con bambini e genitori condotti con metodi attivi, partecipazione alle equipe, agli incontri di rete e colloqui con insegnanti –tutor dr.Borsari

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

ITALIANO

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

Buone competenze comunicative e attitudine ai rapporti interpersonali. Adattabilità, flessibilità, capacità di cooperare e lavorare in equipe.

Capacità di lavorare in situazioni complesse legate soprattutto alle necessità di svolgere attività articolate su più fronti (attività clinica, psico-educativa, di ricerca) e con diverse tipologie di utenti (adulti, bambini). Capacità di coordinare e organizzare il lavoro di altri. Buone capacità gestionali ed organizzative.

Competenze psicodiagnostiche, cliniche e terapeutiche ad orientamento psicodinamico e psicoanalitico. Abilità di somministrazione e scoring delle principali batterie di test psicodiagnostici (Wisc_IV – Blacky pictures – TAT etc.).

Competenze tecniche e metodologiche per impostare disegni di ricerca scientifici.

Amo il disegno, la pittura, la fotografia e le arti figurative in generale.

IN POSSESSO DEL PATENTINO ECDL (EUROPEAN COMPUTER DRIVING LICENCE).

OTTIME ABILITÀ NELL'USO DI OFFICE – WORD – EXCELL – POWER POINT – DATABASE – INTERNET – OUTLOOK EXPRESS.

PATENTE O PATENTI

In possesso di patente B – automunita.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Analisi personale in corso con membro didatta (AFT) della Società Psicanalitica Italiana (SPI) - dott. Marco Sarno.

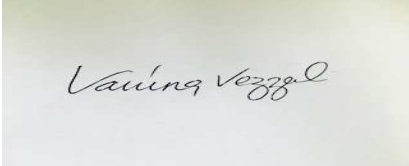
Avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 (ed all'art. 3) del TU della normativa sulla documentazione amministrazione di cui al d.lgs. n.445/2000 consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità DICHIARO LA VERIDICITA' di quanto sottoscritto.

In riferimento all'ART. 13 del D.LGS n° 196/2003, autorizzo espressamente all'utilizzo dei miei dati personali per le esigenze di selezione e comunicazione.

In fede

Dott.ssa Vanina Vezzali

Cassano d'Adda, 10 luglio 2020

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature is written in a cursive style and appears to read "Vanina Vezzali".