

CURRICULUM VITAE

STEFANO ZUCCHI

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Stefano Zucchi
Qualifica	Psicologo, Psicoterapeuta
Indirizzo	Via Santa Caterina n°10, Rimini (RN)
Telefono	339.3200648 – 0541.020340
E-mail	zucchi.stefano@gmail.com
Sito	www.stefanozucchi.com
Partita IVA	03939270405
Nazionalità	italiana
Data di nascita	20/11/1980

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) gennaio 2012 – in corso
 - Azienda *Poliambulatorio Salute in Armonia – Santarcangelo (RN)*
 - Impiego *Counseling Motivazionale, Progetto “Equipe Multidisciplinare Obesità”
Psicoterapeuta, Progetto NonDiSoloPeso - “Equipe multidisciplinare DCA”*
- Date (da – a) settembre 2013 – in corso
 - Azienda *Ospedale Infermi di Rimini – Reparto Neurologia*
 - Impiego *Progetto “Trattamento Integrato per Cefalee Primarie” come volontario*
- Date (da – a) luglio 2011 – in corso
 - Azienda *Farmacie Comunali Gruppo Alliance - Rimini e Cesena*
 - Impiego *Attività di Counseling, Progetto “Psicologo in Farmacia”*
- Date (da – a) gennaio 2008 – in corso
 - Azienda *Studio Privato di Psicologia Clinica (Rimini, Pesaro, Martorano)*
 - Impiego *Attività di Psicoterapia come libero professionista.*
- Date (da – a) Giugno 2010 – giugno 2011
 - Azienda *“Studio Sinapsi”, dott. A. Fantini, psichiatra psicoterapeuta, Rimini*
 - Impiego *Formazione personale e applicazione tecniche di Biofeedback e Neurofeedback*
- Date (da – a) gennaio 2009 – dicembre 2010
 - Azienda *Ambulatorio di Neurologia della Casa di Cura “Villa Maria”, Rimini*
 - Principali mansioni *Colloqui di Assessment psicologico e valutazione testistica.*
- Date (da – a) gennaio 2007 – dicembre 2009
 - Azienda *“Centro Gruber” (via S. Stefano 10, Bologna) - Poliambulatorio privato specializzato nei Disturbi Alimentari e d’Ansia. Referente dott.ssa R. Schumann psicoterapeuta*
 - Impiego *Tirocinio di Specializzazione*
- Date (da – a) settembre 2007 – dicembre 2009
 - Azienda *SAP: Servizio di Aiuto Psicologico dell’Università di Bologna, convenzionato AUSL. Ambulatorio di Psicologia Clinica Universitario*
 - Principali mansioni *Psicoterapeuta in formazione, in convenzione con la Scuola di Specializzazione*

- Date (da – a) gennaio 2008 – gennaio 2009
 - Azienda AUSL Rimini, *Consultorio Celle, Servizio Adozioni*
 - Impiego Tirocinio di Specializzazione
- Principali mansioni Gruppi psicoeducativi e colloqui con i genitori adottivi

- Date (da – a) ottobre 2005 – aprile 2006
 - Azienda AUSL Cesena, *SerT – Facoltà di Psicologia dell'Università di Bologna*
 - Impiego Borsa di Studio, progetto "Promozione della salute nell'età evolutiva e giovanile"
- Principali mansioni Attività di ricerca e intervento psicologico, *Tutor prof G. De Plato*

- Date (da – a) 2005 – 2007
 - Azienda Dipartimento di Psicologia, Università di Bologna
 - Settore Servizio Clinico di Biofeedback - Coordinatore prof. G. Brighetti
- Tipo di impiego Tirocinio, Attività di ricerca

- Date (da – a) settembre 2004 – giugno 2005
 - Azienda *Istituto per anziani Maccolini di Rimini*
 - Impiego Tirocinio annuale post-lauream
- Principali mansioni Attività di valutazione delle funzioni cognitive, sostegno psicologico, Memory Training, Training Neuropsicologico Computerizzato, gruppi di relazione.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2006 - 2009
 - Nome e tipo di istituto di istruzione Scuola di Specializzazione in Psicologia della Salute, Università di Bologna.
 - Qualifica conseguita Psicoterapeuta

- Date (da – a) 1999 - 2004
 - Qualifica conseguita Laurea in Psicologia, indirizzo Generale e Sperimentale, Università di Bologna.
 - Voto 110/110

- Date (da – a) 1994 - 1999
 - Nome e tipo di istituto di istruzione Liceo Scientifico "A. Serpieri", Rimini
 - Qualifica conseguita Diploma di Maturità
 - Voto 82/100

PARTECIPAZIONE A CONVEGNI COME RELATORE

- Date 12/12/2013 e 10/2/2014 - Rimini – A.S.P. Casa Valloni
 - Formazione per operatori "Stress e burn-out nelle professioni di cura alla persona."

- Date 10/05/2013 - Santarcangelo di Romagna – Poliambulatorio Salute in Armonia
 - Corso accreditato ECM "Il burnout e la gestione dei conflitti nelle professioni sanitarie." Relatore unico.

- Date 17/01/2013, Rimini - 17/04/2013, Martorano (FC)
 - Incontro pubblico "Il bambino e il cibo"
 - Organizzatori Farmacie Comunali *Alliance*, Comune di Rimini, Comune di Cesena

- Date 24/05/2012 – Santarcangelo di Romagna – Poliambulatorio Salute in Armonia
 - Corso accreditato ECM "Criticità nella gestione di sovrappeso ed obesità"
 - Titolo presentazione *Scarsa motivazione al cambiamento*

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA **Italiano**
ALTRE LINGUE **Inglese**

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	<u>Competenze Cliniche</u> : Colloquio clinico, Assessment Psicodiagnostico, Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale, Schema Therapy (J. Young). <u>Ottima conoscenza del computer</u> : Microsoft Office, banche dati scientifiche multimediali (Pubmed, Medline), Software per Biofeedback Training (Infiniti, T.T). <u>Strumenti psicometrici</u> di psicologia clinica (CBA 2.0; EDI II; EAT; TFEQ; PWB; SQ; GHQ; MMSE; MODA; GDS; SCID I-II; Esame Neuropsicologico Breve). <u>Tecniche</u> : Biofeedback Training, Training di Assertività, Tecniche di Stress-management, Rilassamento progressivo di Jacobson, Memory Training.
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	Quarto classificato al concorso di scrittura "Sulla strada" organizzato dall'ATR di Forlì nella categoria Narrativa sezione Adulti (2006). Studia chitarra jazz presso la scuola Comunale G. Faini di Santarcangelo.
Altre capacità e competenze	Brevetto di assistente bagnanti (Federazione Italiana Nuoto, 1997). Esperienza educativa negli Scout di Rimini, gruppo RN 3.
PATENTE O PATENTI	A e B
ULTERIORI INFORMAZIONI	Iscritto all'Ordine degli Psicologi e Psicoterapeuti dell'Emilia Romagna: numero Albo 4682, Sezione A.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)
