

Curriculum Vitae Europeo

Informazioni personali

Nome / Cognome Malvina Mazzotta
Data di Nascita 28/10/62
Qualifica Dirigente Psicologa
Amministrazione AUSL Imola
Incarico Attuale Coordinatrice Psicologia Ospedaliera

Telefono ufficio 0542-604551
Fax ufficio 0542-604070
Email istituzionale m.mazzotta@ausl.imola.bo.it

Esperienza professionale

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.

Date
Tipo Azienda
Denominazione Incarico

Date
Tipo Azienda
Denominazione Incarico

Istruzione e formazione

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.

Date
Titolo della qualifica rilasciata

Formazione ipnosi
Formazione psiconcologia
Formazione cure palliative
Ciclo formatori APS
Specializzazione Psicologia Clinica e Psicoterapia individuale e di gruppo
Laurea Psicologia

Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Capacità e competenze personali

| | | |
|---|--------------------------------|-------|
| Madrelingua(e) | Italiana | |
| Altra(e) lingua(e) | Inglese | |
| Lingua | | |
| Capacità di lettura | | buono |
| Capacità di scrittura | | buono |
| Capacità di espressione | | buono |
| Lingua | | |
| Capacità di lettura | | |
| Capacità di scrittura | | |
| Capacità di espressione | | |
| Capacità e competenze organizzative | | |
| Capacità e competenze tecniche | | |
| Capacità e competenze informatiche | | |
| Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che si ritenga di dover pubblicare) | Attività formativa psicologica | |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma