

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

NOME	SCORZA ADELINA
INDIRIZZO	•
TELEFONO	•
FAX	•
E-MAIL	•
NAZIONALITÀ	ITALIANA
DATA DI NASCITA	19/06/1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

• DATE (DA – A)	2003-2014
• NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO	ASP CROTONE VIA M. NICOLETTA 260 CROTONE 88900
• TIPO DI AZIENDA O SETTORE	AZIENDA PROVINCIALE SANITARIA CROTONE, DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE, CONSULTORIO FAMILIARE
• TIPO DI IMPIEGO	LAVORO A TEMPO PIENO E DI RUOLO
• PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE DI COORDINAMENTO DEGLI PSICOLOGI CONSULTORIALI A.S.P. 5

• DATE (DA – A)	1994-2003
• NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO	ASP CROTONE VIA M. NICOLETTA 260 CROTONE 88900
• TIPO DI AZIENDA O SETTORE	AZIENDA PROVINCIALE SANITARIA CROTONE, DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE, CO
• TIPO DI IMPIEGO	ASSUNZIONE COME PSICOLOGO DIRIGENTE DI RUOLO E A TEMPO PIENO.
• PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	PSICOLOGO DIRIGENTE

- DATE (DA – A) 1984
 - NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO *PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI CATANZARO*
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO PSICOLOGA CONSULENTE
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ CONSULENZA PSICOLOGICA PER L'INSERIMENTO SCOLASTICO DEI BAMBINI CON HANDICAP A SCUOLA

- DATE (DA – A) 1988
 - NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO DIREZIONE DIDATTICA STATALE DI ISOLA CAPO RIZZUTO
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO LIBERO PROFESSIONISTA
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ INCARICO PER LA CONDUZIONE DI UNA RICERCA SULL'EVASIONE DELL'OBBLIGO SCOLASTICO AD ISOLA C:R:

- DATE (DA – A) [1985- 1990
 - NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO COMUNE DI CROTONE – DISTRETTO SCOLASTICO
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE ENTE LOCALE
 - TIPO DI IMPIEGO PRESTAZIONE LIBERO PROFESSIONALE
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ PSICOLOGA

- DATE (DA – A) 1990-1993
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO REGIONE CALABRIA –EQUIPE SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE UNITÀ OPERATIVA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
 - TIPO DI IMPIEGO TEMPO INDETERMINATO.
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ PSICOLOGA

- DATE (DA – A) 1993-1994
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO COMUNE DI CROTONE – DISTRETTO SCOLASTICO PROVINCIALE
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE ENTE LOCALE
 - TIPO DI IMPIEGO TEMPO INDETERMINATO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ PSICOLOGO

- DATE (DA – A) 1992- 1994
 - NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO U.S.S.L. N°5
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE COMMISSIONE SANITARIA PER LA LEGGE 104/92
 - TIPO DI IMPIEGO CONSULENZA
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ NOMINA COME CONSULENTE ESPERTO

RESPONSABILITÀ

- DATE (DA – A)
- NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ

GIUGNO 2009
ORDINE DEGLI AVVOCATI, PROVINCIA DI CROTONE

CONSULENZA VOLONTARIA
RELAZIONE SUL TEMA DELLO « STALKING »

- DATE (DA – A)
- NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ

NOVEMBRE 2009
DIOCESI ARCIVESCOVILE DI CROTONE

CONSULENZA VOLONTARIA
CONFERENZA SUL RUOLO DELLA FAMIGLIA NELLA MALATTIA-

- DATE (DA – A)
- NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ

NOVEMBRE 2009

ROTARY CLUB DI SANTA SEVERINA
ASSOCIAZIONISMO
CONSULENZA VOLONTARIA
CONFERENZA CITTADINA SULLA TUTELA DEI DIRITTI DELLE DONNE

- DATE (DA – A)
- NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ

2008
COMUNE DI COTRONEI

ASSESSORATO ALLE POLITICHE GIOVANILI
CONSULENZA- VOLONTARIA
CONFERENZA SUL TEMA : « IL DISAGIO GIOVANILE, CAUSE ED EFFETTI »

- DATE (DA – A)
- NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ

2008
C.S.A. DI CROTONE E ALTRI ISTITUTI SCOLASTICI

SETTORE FORMATIVO
CONSULENTE VOLONTARIO
PRESENTAZIONE DEL LIBRO « PANE E CIOCCOLATA » PER LA PREVENZIONE DEL BULLISMO NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA

- DATE (DA – A)
- NOME E INDIRIZZO DATORE LAV.
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ

2007
ORDINE DEI MEDICI DI CROTONE

CONSULENZA VOLONTARIA
CONDUZIONE DI UN INCONTRO INFORMATIVO SULLE TEMATICHE DELL'ABUSO SESSUALE SUI MINORI

- DATE (DA – A)
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- 2007
 ROTARY CLUB SANTA SEVERINA
- FORMAZIONE
 CONSULENZA VOLONTARIA
 CONDUZIONE INCONTRO SULLA VIOLENZA SESSUALE SULLE DONNE
-
- DATE (DA – A)
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- 2008
 DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE A.S.P. CROTONE
- STRUTTURA SEMPLICE COORDINAMENTO PSICOLOGI
 CONSULTORI A.S.P.
- REALIZZAZIONE DI UNA RICERCA INTRA-CONSULTORIALE SUI DATI RELATIVI AI MINORI ABUSATI DELL'ASL 5 NEGLI ULTIMI 10 ANNI
-
- DATE (DA – A)
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- 2006
 PROVINCIA DI CROTONE – SETTORE « PARI OPPORTUNITA' »
- CONSULENZA VOLONTARIA
 RELAZIONE SULLA VIOLENZA DOMESTICA
-
- DATE (DA – A)
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- 01- 02-2005
 F.I.D.A.P.A.
- «PARI OPPORTUNITA' » LICEO CLASSICO CROTONE
 CONSULENZA VOLONTARIA
 CONFERENZA SUL TEMA «STRUMENTI PER FARE DELLE DIFFERENZE UNA RISORSA »
-
- DATE (DA – A)
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- 19- 02-2003
 PROVINCIA DI CROTONE E A.S.L. 5
- DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
- CONDUZIONE DI CONFERENZA CON RELAZIONE SUL TEMA « UN' INFANZIA DA PROTEGGERE »
-
- DATE (DA – A)
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E
- 26- 06- 2002
 A.S.L. 5, DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE E CONSULTORI, UNICAL
- PSICOLOGA
 RELAZIONE SU « UN MODELLO INTEGRATO D'INTERVENTO PER LA

RESPONSABILITÀ

PREVENZIONE DEI CASI DI ABUSO SESSUALE SUI MINORI

- DATE (DA – A) 24/05/2003
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO MAGISTRATURA CORTE D'APPELLO DI CATANZARO
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE GIUDIZIARIO
 - TIPO DI IMPIEGO PSICOLOGA
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ TAVOLA ROTONDA SUL TEMA” L’ASCOLTO DEL MINORE IN MATERIA PENALE E CIVILE”

- DATE (DA – A) 2000 -2004
 - NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO A-.S.L. 5 IN COLLABORAZIONE CON L'UNICAL E L'ASSESSORATO REGIONALE ALLA SANITA'
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO PSICOLOGA DI RUOLO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ COORDINATRICE PER IL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE DEGLI OPERATORI SOCIO SANITARI SULL'ABUSO SESSUALE AI MINORI

- DATE (DA – A) 2000 - 2001
 - NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ISTITUTO MAGISTRALE “GRAVINA” DI CROTONE
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ CONDUZIONE DI UN CORSO DI 5 INCONTRI CON I GENITORI DEI TEMI DELLA GENITORIALITA'

- DATE (DA – A) 1995- 2000
 - NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO LICEO SCIENTIFICO FILOLAO
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE
 - TIPO DI IMPIEGO CONSULENTE
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ INCONTRI CON GENITORI, INSEGNANTI E GRUPPI CLASSE SULLE PROBLEMATICHE ADOLESCENZIALI ED EDUCATIVE

- DATE (DA – A) 1992-1997
 - NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ISTITUTO DI SCIENZE RELIGIOSE “UNUS MAGISTER” DI CROTONE
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE FORMAZIONE
 - TIPO DI IMPIEGO VOLONTARIA
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ INCARICO PER LA DOCENZA DI PSICOLOGIA GENERALE E RELIGIOSA

- DATE (DA – A) 2002
- NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO SCUOLA DELL'INFANZIA « ISTITUTO SACRO CUORE »
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE FORMAZIONE
- TIPO DI IMPIEGO PSICOLOGA
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ CONDUZIONE DI 5 CORSI CON I GENITORI SUL LORO RUOLO EDUCATIVO

- DATE (DA – A) FEBBRAIO 2002
- NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO COMITATO REGIONALE UNICEF E MIUR DI CROTONE
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE FORMAZIONE
- TIPO DI IMPIEGO PSICOLOGA
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ CONDUZIONE DI UN SEMINARIO SULA VIOLENZA SUI MINORI

- DATE (DA – A) 07/06/2003
- NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO S.I.M.G. SOCIETA' ITALIANA MEDICI DI MEDICINA GENERALE
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE FORMAZIONE
- TIPO DI IMPIEGO CONSULENZA VOLONTARIA
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ SEMINARIO SULLA PREVENZIONE DELL'ABUSO SESSUALE SUI MINORI

- DATE (DA – A) 2007
- NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO CARITAS DIOCESANA
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE FORMAZIONE
- TIPO DI IMPIEGO CONSULENZA VOLONTARIA
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ CICLO DI 5 INCONTRI DI FORMAZIONE CON I VOLONTARI DELLE PARROCCHIE SUI TEMI DELLA COMUNICAZIONE, E SULL'ASCOLTO ATTIVO.

- DATE (DA – A) DAL 1997 AL 2009
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO LICEO SCIENTIFICO, LICEO CLASSICO, LICEO PEDAGOGICO, IPSIA, I.T.C., IPSIA, I.C. ALFIERI, I.C. ALCMEONE I.C. ANNA FRANK, DIREZIONE DIDATTICA X CIRCOLO, II CIRCOLO, IV CIRCOLO, I.C. DON MILANI, III CIRCOLO, SCUOLA MEDIA DI ISOLA C.R.
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE FORMAZIONE
 - TIPO DI IMPIEGO SVARIATI CORSI DI FORMAZIONE CON GENITORI, DOCENTI, «GRUPPI CLASSI» ATTIVITA' DI SPORTELLO, SUI TEMI DELLA COMUNICAZIONE, DELL'INTELLIGENZA EMOTIVA, DEL BULLISMO, DELL'EDUCAZIONE SOCIO-AFFETTIVA, PREVENZIONE DEL DISAGIO MINORILE, DELLA SESSUALITA', DEI RAPPORTI FAMILIARI, DEI DISTURBI DEL COMPORT. ALIMENTARE ECC.
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
-
- DATE (DA – A) 2004
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO PROVINCIA DI CROTONE E A.S.L. 5
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI
 - TIPO DI IMPIEGO REALIZZAZIONE DI UN OPUSCOLO INFORMATIVO CON TEMA « PER UN'INFANZIA DA PROTEGGERE »
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
-
- DATE (DA – A) 2000
 - NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO A.S.L. 5 CROTONE E ISTITUTI SUPERIORI CITTADINI
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
 - TIPO DI IMPIEGO REALIZZAZIONE DI UNA RICERCA SUGLI ADOLESCENTI CON TITOLO « LA PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE »
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
-
- DATE (DA – A) 2001- 2002
 - NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER L' INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO DI CROTONE
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE PROGETTO DI EDUCAZIONE ALLA SALUTE
 - TIPO DI IMPIEGO CONSULENZA
 - PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ COORDINAMENTO LAVORI DEL CORSO
-
- DATE (DA – A) **2002- 2003**
 - NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO UNIVERSITA DI COSENZA
 - TIPO DI AZIENDA O SETTORE POLO UNIVERSITARIO DI CROTONE- CORSO DI LAUREA IN SERVIZIO SOCIALE
 - TIPO DI IMPIEGO INCARICO DI DOCENZA

<ul style="list-style-type: none"> • PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ 	DOCENTE DI PSICOLOGIA SOCIALE I E PSICOLOGIA SOCIALE II
<ul style="list-style-type: none"> • DATE (DA – A) 	2000 AL 2008
<ul style="list-style-type: none"> • NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO 	PROCURA DELLA REPUBBLICA E TRIBUNALE ORDINARIO TRIBUNALE PER I MINORENNI DI CATANZARO
<ul style="list-style-type: none"> • TIPO DI AZIENDA O SETTORE 	GIUDIZIARIO
<ul style="list-style-type: none"> • TIPO DI IMPIEGO 	CONSULENZA
<ul style="list-style-type: none"> • PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ 	AUSILIARIO DEL GIUDICE NEGLI INCIDENTI PROBATORI, C. T. U. PRESSO LA PROCURA DI CROTONE, AUDIZIONI DEI MINORI PROTETTE PRESSO IL COMANDO DEI CARABINIERI E LA QUESTURA DI CROTONE
<ul style="list-style-type: none"> • DATE (DA – A) 	LUGLIO AGOSTO 2004
<ul style="list-style-type: none"> • NOME E INDIRIZZO DATORE DI LAVORO 	AZIENDA “LA MADONNINA” DI ISOLA CAPO RIZZUTO, AZIENDA “EDIL METAL”
<ul style="list-style-type: none"> • TIPO DI AZIENDA O SETTORE 	TURISTICO- ALBERGHIERO
<ul style="list-style-type: none"> • TIPO DI IMPIEGO 	LIBERO PROFESSIONALE
<ul style="list-style-type: none"> • PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ 	CONDUZIONE DI 3 MODULI DI ORIENTAMENTO PROFESSIONALE PER ADDETTI ALLA DIREZIONE DI ALBERGO, AI BAGNINI, AL PERSONALE TECNICO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none"> • DATE (DA – A) 	1979
<ul style="list-style-type: none"> • NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE 	LICEO SCIENTIFICO “FILOLAO”- CROTONE
<ul style="list-style-type: none"> • QUALIFICA CONSEGUITA 	MATURITA' SCIENTIFICA VOTO 54 / 60
<ul style="list-style-type: none"> • DATE (DA – A) 	1980 – 1984
<ul style="list-style-type: none"> • NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE 	UNIVERSITÀ DEGLI STUFI DI PADOVA—CORSO DI LAUREA IN PSICOLOGIA
<ul style="list-style-type: none"> • QUALIFICA CONSEGUITA 	LAUREA IN PSICOLOGIA CON VOTAZIONE DI 110/110
<ul style="list-style-type: none"> • DATE (DA – A) 	1992
<ul style="list-style-type: none"> • NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE 	ALBO PROFESSIONALE PSICOLOGI - PSICOTERAPEUTI DELLA CALABRIA
<ul style="list-style-type: none"> • QUALIFICA CONSEGUITA 	ISCRIZIONE ALL'ALBO, RICONOSCIMENTO ATTIVITA' PSICOTERAPEUTICA
<ul style="list-style-type: none"> • DATE (DA – A) 	2004 - 2005
<ul style="list-style-type: none"> • NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE 	ASSOCIAZIONE E.M.D.R.- EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING
<ul style="list-style-type: none"> • PRINCIPALI MATERIE/ABILITÀ 	CAPACITA' DI OPERARE NELL'AMBITO DELLA PSICOLOGICA DELL'EMERGENZA

PROFESSIONALI OGGETTO • QUALIFICA CONSEGUITA	CERTIFICATE OF COMPLETION : I° LIVELLO , II°LIVELLO, III°LIVELLO, CORSO AVANZATO.
DATE (DA – A)	1996-2000
• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI “FEDERICO II ” DI NAPOLI, DIPARTIMENTO DI PSICOTERAPIA
• QUALIFICA CONSEGUITA	ATTESTATO DI FREQUENZA DI UN CORSO QUADRIENNALE DI FORMAZIONE AD ORIENTAMENTO PSICOANALITICO E DI SUPERVISIONE CLINICA : TOT. 500 ORE DI FORMAZIONE
• DATE (DA – A)	1996- 1999
• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE •	UCIPEM, SCUOLA DI FORMAZIONE PER CONSULENTI FAMILIARI E PSICOTERAPEUTI CONSULTORIALI “LA FAMIGLIA” DI ROMA
• QUALIFICA CONSEGUITA	ATTESTATO DI FREQUENZA DEL CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE PER OPERATORI CONSULTORIALI (480 H. FORMATIVE.)
• DATE (DA – A)	1993-1994
• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	ISTITUTO DI PSICODIAGNOSTICA « CEIPA » - ROMA
• QUALIFICA CONSEGUITA	ATTESTATO DI FREQUENZA DEL CORSO BIENNALE DI FORMAZIONE IN PSICO- DIAGNOSTICA (96 H. DI DIDATTICA TEORICO- PRATICA
• DATE (DA – A)	1996
• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	PROF. RUSSO, MEMBRO S.P.I. INCARICATO PRESSO IL DIPARTIMENTO DI PSICOTERAPIA DELL’UNIVERSITA’ « FEDERICO II » DI NAPOLI
• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO	LAVORO DI GRUPPO SUL TEMA: “ SENSORIALITA’ E PENSIERO”
• QUALIFICA CONSEGUITA	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE A 16 INCONTRI GI LAVORI DI GRUPPO ESPERENZIALE DI PSICOTERAPIA ANALITICA (64 H. FORMATIVE)
• DATE (DA – A)	2000
• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	A.S.L. CONSULTORIO FAMILIARE

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA DEL CORSO DI FORMAZIONE SU “SUPERVISIONE PER COLLOQUI DI PSICOTERAPIA E DI CONSULENZA INDIVIDUALE E DI GRUPPO, 30 H. FORMATIVE
- DATE (DA – A) 2002- 2004
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE UNICAL DI COSENZA , ASSESSORATO REGIONALE ALLA SANITA’ , A.S.L. 5
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA DEL CORSO DI FORMAZIONE SU “INTERVENTI SOCIO SANITARI PER LA PREVENZIONE, DIAGNOSI E TERAPIA DELL’ABUSO E DELLA VIOLENZA SUI MINORI” (200 H. FORMATIVE)
- DATE (DA – A) FEBBRAIO 2001
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE CENTRO STUDI HANSEL E GRETEL DI TORINO
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA AL SEMINARIO DAL TITOLO “L’ASCOLTO NELL’ABUSO E L’ABUSO NELL’ASCOLTO” (32 H. DI FORMAZIONE)
- DATE (DA – A) NOVEMBRE 2002
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE ’ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA CALABRIA
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA AL SEMINARIO SUL TEMA “ESAME DELL’ABUSO SUI MINORI CON LE TECNICHE DI MACHOVER, CORMAN E BAUMTEST”,
- DATE (DA – A) 2003
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE CONDOTTO DALLO “IACP” :ISTITUTO DELL’APPROCCIO CENTRATO SULLA PERSONA
- QUALIFICA CONSEGUITA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE ORGANIZZATO DALL’A.S.L N. 9 DI LOCRI PER OPERATORI CONSULTORIALI SUI TEMI DELLA RELAZIONE DI AIUTO E DELL’ASCOLTO ATTIVO(32 H. ORE FORMATIVE)
- DATE (DA – A) 1984
- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE P.U.M.S. LIBERA POST-UNIVERSITA INTERNAZIONALE DI MILANO
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA CORSO TEORICO-PRATICO DI TRAINING AUTOGENO (40 H FORMAZIONE)

- DATE (DA – A) 27-28-29 GENNAIO 1994
 - NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE CENTRO INTE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI DI CONSULTORIO FAMILIARE SUL TEMA “ LA CONDUZIONE DEL LAVORO DI GRUPPO”, NAZIONALE PER LA DIFFUSIONE DEL METODO ETODINAMICO IN PSICOTERAPIA E RIABILITAZIONE – PROF. M. ZAPPELLA- SIENA

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO INTENSIVO DI FORMAZIONE SUL “METODO ETODINAMICO”

- DATE (DA – A) 1999
 - NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE ORGANIZZATO DAL CONSULTORIO FAMILIARE DELL’A.S.L. N° 5 CROTONE IN COLLABORAZIONE CON IL CONSULTORIO DI VENEZIA

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI DI CONSULTORI FAMILIARE SUL TEMA “ LA CONDUZIONE DEL LAVORO DI GRUPPO”(28 H. FORMAZIONE)

- DATE (DA – A) 24-26 MARZO 1998
 - NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE CENTRO PER L’EDUCAZIONE ALLA SALUTE DELL’A.S.S.L. N° 5 IN COLLABORAZIONE CON L’UNIVERSITA DI PERUGIA

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SULLA “EDUCAZIONE ALL’ AFFETTIVITÀ E ALLA SESSUALITÀ” (21 H. FORMAZ)

- DATE (DA – A) 1997
 - NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE UNIVERSITA DI PERUGIA PER L’ A.S.L. N° 5

- QUALIFICA CONSEGUITA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI SOCIO-SANITARI FRONT-LINE DESTINATO AD OPERATORI INTER-SERVIZI (63 H. FORMATIVE)

- DATE (DA – A) MARZO 1998
 - NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE SCUOLA DI FORMAZIONE PER CONSULENTI FAMILIARI E PSICOTERAPEUTI CONSULTORIALI – UCIPERM ROMA

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO DI FORMAZIONE PERMANENTE

- DATE (DA – A) DICEMBRE 1995
 - NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE ORGANIZZATO A ROMA DAL SIPRES (SOCIETA' ITALIANA PSICOTERAPIA SISTEMICO-RELAZIONALE)

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO SUL TEMA "LA GELOSIA PATOLOGICA NELLA TERAPIA DI COPPIA"

- DATE (DA – A) MAGGIO 1988
 - NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE ORGANIZZATO DALL' AMISI DI ROMA (PROF. C. LORIEDO)

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO DI IPNOSI

- DATE (DA – A) FEBBRAIO 1988
 - NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE CENTRO DI RICERCA IN PSICOTERAPIA E SCIENZA DEL COMPORTAMENTO -ROMA

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO SU "ETOANALISI DELLA RELAZIONE BAMBINO-ADULTO"

- DATE (DA – A) MARZO 1988
 - NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE CENTRO PER LA RICERCA IN PSICOTERAPIA E SCIENZA DEL COMPORTAMENTO ROMA

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AI SEMINARI DI DIDATTICA INTEGRATIVA SUL "CONTROLLO COGNITIVO DELLA RABBIA" E "TRATTAMENTO COGNITIVO-COMPORTAMENTALE DELL'OBESITÀ"

- DATE (DA – A) MARZO 1988
 - NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE ORGANIZZATO DALLA S I M.P. ,SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA PSICOSOMATICA - ROMA

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO CLINICO DI BIOFEEDBACK

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI ACQUISITE NEL CORSO DELLA VITA E DELLA CARRIERA MA NON NECESSARIAMENTE RICONOSCIUTE DA CERTIFICATI E DIPLOMI UFFICIALI.</p>	<p>BUONA CAPACITÀ ESPOSITIVA . BUONA CAPACITÀ DI ANALISI E DI SINTESI CONCETTUALE BUONA CAPACITÀ DESCRITTIVE; ADEGUATEZZA DELLE RELAZIONI INTERPERSONALI. CAPACITÀ DI DIALOGO E DI MEDIAZIONE</p>
<p>PRIMA LINGUA ALTRE LINGUE</p>	<p>ITALIANO</p>
<p>• CAPACITÀ DI LETTURA • CAPACITÀ DI SCRITTURA CAPACITÀ DI ESPRESS. ORAL</p>	<p>FRANCESE BUONA BUONA SUFFICIENTE</p>
<p>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</p>	<p>]BUONE CAPACITÀ DI COMUNICAZIONE INTERPERSONALE ACQUISITE ANCHE NEI TRAINING FORMATIVI: BUON USO DELLA COMUNICAZ. VERBALE E NON VERBALE, BUON USO DEL FEED-BACK . BUONA CAPACITÀ NELL'USO DI ADEGUATE STRATEGIE DI COPING E DI PROBLEM SOLVING. BUONA ATTITUDINE AL LAVORO DI EQUIPE BUONA CAPACITÀ DI CONDUZIONE DI GRUPPI DI LAVORO</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE AD ES. COORDINAMENTO E AMMINISTRAZIONE DI PERSONE, PROGETTI, BILANCI; SUL POSTO DI LAVORO, IN ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO.</p>	<p>BUONA CAPACITÀ DI ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITÀ ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO DI TIPO CULTURALE E SOCIALE COORDINAMENTO ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA IN COLLABORAZIONE CON IL COORDINATORE DEI CONSULTORI FAMILIARI DELL'A.S.P. AMPIE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO CON ANIMATORI DEI GRUPPI PARROCCHIALI, DIOCESANI ECC.</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE CON COMPUTER, ATTREZZATURE SPECIFICHE, MACCHINARI, ECC.</p>	<p>BUONA CAPACITÀ DI USO DEL COMPUTER E DELLA NAVIGAZIONE SU [INTERNET BUON USO DI WORD, POWER POINT, VIDEO CAMERA PER FILMATI IN SUPERVISIONE</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE MUSICA, SCRITTURA, DISEGNO ECC.</p>	<p>OTTIME CAPACITÀ DI SCRITTURA SIA NEL SENSO NARRATIVO CHE DOCUMENTARIO.</p>
<p>PATENTE O PATENTI</p>	<p>PATENTE DI GUIDA CAT. B</p>

DICHIARO CHE LE INFORMAZIONI RIPORTATE NEL PRESENTE CURRICULUM VITAE SONO ESATTE E VERITIERE.

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, IVI COMPRESI QUELLI SENSIBILI, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL DECRETO LEGGE 196/ 2003 PER LE FINALITA' DI CUI AL PRESENTE AVVISO DI CANDIDATURA .

DATA

28/07/2015

FIRMA:

ADELE SCORZA