

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Stefano Zucchi
Qualifica	Psicologo, Psicoterapeuta, specializzato in Psicologia della Salute. Terapeuta EMDR <i>Practitioner</i> , Istruttore Mindfulness e Biofeedback.
Indirizzo	Via Predil n°14, 47921 - Rimini (RN)
Telefono	339.3200648
E-mail	zucchi.stefano@gmail.com
Sito Internet	www.stefanozucchi.com
Nazionalità	italiana
Data di nascita	20/11/1980

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *gennaio 2008 – in corso*
- Tipo di azienda *Studio Privato di Psicoterapia, via Predil 14 - Rimini*
- Tipo di impiego *Psicoterapia*

- Date (da – a) *gennaio 2016 – in corso*
- Nome del datore di lavoro *Poliambulatorio Kimeya, Cesena (FC).*
- Tipo di impiego *Psicoterapia*
- Principali mansioni *Percorso multidisciplinare Obesità e Disturbi del Comportamento Alimentare.*

- Date (da – a) *ottobre 2013 – in corso*
- Nome del datore di lavoro *A.S.P. Valloni-Marecchia - Rimini*
- Tipo di azienda *R.S.A*
- Tipo di impiego *Supervisione Clinica, Prevenzione Burnout, Formazione degli operatori*

- Date (da – a) *febbraio 2018 – in corso*
- Tipo di azienda o settore *Centro Yoga Chandrasurya - Rimini*
- Tipo di impiego *Istruttore di Interventi basati sulla Mindfulness (MBCT – MBSR)*

- Date (da – a) *2011 – 2017*
- Nome del datore di lavoro *Poliambulatorio Salute in Armonia – Santarcangelo (RN).*
- Tipo di impiego *Psicoterapeuta*
- Principali mansioni *“Equipe Multidisciplinare Obesità”, con dott.ssa M.L. Petroni e dott.ssa Sara Biondi. Progetto NonDiSoloPeso, “Equipe Multidisciplinare Disturbi del Comportamento Alimentare” con dott.ssa M.L. Petroni e dott.ssa Cecilia Valenti*

- Date (da – a) settembre 2013 – settembre 2014
 - Tipo di azienda o settore *Osp. Infermi di Rimini – Rep. Neurologia – Tutor dott. M. Pasquinelli*
 - Tipo di impiego Progetto pilota “*Trattamento Integrato Biofeedback per Cefalee Primarie*”.

- Date (da – a) *luglio 2011 – luglio 2014*
 - Nome del datore di lavoro Farmacie Comunali Gruppo Alliance - Rimini e Cesena
 - Progetto *Progetto “Psicologo in Farmacia”*
 - Tipo di impiego Counseling psicologico

- Date (da – a) *Giugno 2010 – giugno 2011*
 - Nome del datore di lavoro “Studio Sinapsi”, dott. A. Fantini, psichiatra psicoterapeuta, Rimini
 - Tipo di azienda *Studio di Psicologia Clinica*
 - Tipo di impiego *Formazione personale e applicazione tecniche di Biofeedback e Neurofeedback.*

- Date (da – a) *gennaio 2007 – dicembre 2009*
 - Nome del datore di lavoro Centro Gruber (via S.Stefano, 10. Bologna) - www.centrogruber.it
 - Tipo di azienda o settore specializzato nei Disturbi del Comportamento Alimentare.
 - Tipo di impiego *Poliambulatorio di Psicologia Clinica privato*
 - Tipo di impiego Tirocinio di Specializzazione

- Date (da – a) *2008 – 2010*
 - Nome del datore di lavoro Casa di Cura Villa Maria, Rimini – Responsabile Dott. S.F. Saadi, Neurologo
 - Tipo di settore *Ambulatorio di Neurologia*
 - Tipo di impiego Presenza Volontaria
 - Principali mansioni e responsabilità Colloqui di Assessment psicologico e valutazione testistica. Counseling psicologico.

- Date (da – a) settembre 2007 – dicembre 2009
 - Nome del datore di lavoro Servizio di Aiuto Psicologico dell'Università di Bologna, convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale, AUSL di Bologna.
 - Tipo di azienda o settore *Ambulatorio di Psicologia Clinica*
 - Tipo di impiego Formazione pratica, in convenzione con la Scuola di Specializzazione
 - Principali mansioni Psicoterapeuta in formazione

- Date (da – a) *gennaio 2008 – gennaio 2009*
 - Nome del datore di lavoro AUSL Rimini, *Consultorio Cella*
 - Tipo di impiego Tirocinio di Specializzazione
 - Principali mansioni e responsabilità Affiancamento dell'equipe del Servizio Adozioni

- Date (da – a) *ottobre 2005 – aprile 2006*
 - Nome del datore di lavoro AUSL Cesena, *SerT*
 - Tipo di impiego Borsa di Studio, nell'ambito del progetto “Promozione della salute mentale nell'età evolutiva e giovanile” – Responsabili tutor: G. De Plato, G. Brighetti
 - Principali mansioni e responsabilità Attività di ricerca e intervento psicologico

- Date (da – a) *2005 – 2007*

- Nome del datore di lavoro *Servizio Clinico di Biofeedback - Coordinatore prof. G. Brighetti,*
- Tipo di azienda o settore *Dipartimento di Psicologia, Università di Bologna*
- Tipo di impiego *Tirocinio, Attività di ricerca*
- Date (da – a) *settembre 2004 – giugno 2005*
- Nome del datore di lavoro *Istituto Maccolini di Rimini*
- Tipo di azienda o settore *Istituto di ricovero per anziani*
- Tipo di impiego *Tirocinio annuale post-lauream*
- Principali mansioni e responsabilità *Attività di valutazione delle funzioni cognitive, sostegno psicologico, Memory Training, Training Neuropsicologico Computerizzato, gruppi di relazione.*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *1994 - 1999*
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Liceo Scientifico "A. Serpieri", Rimini*
- Qualifica conseguita *Diploma di Maturità*
- Livello nella classificazione nazionale *Voto 82/100*
- Date (da – a) *1999 - 2004*
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Facoltà di Psicologia, Università di Bologna*
- Qualifica conseguita *Laurea in Psicologia, indirizzo Generale e Sperimentale*
- Livello nella classificazione nazionale *Voto 110/110*
- Date (da – a) *2006 - 2009*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Scuola di Specializzazione in Psicologia della Salute, Dipartimento di Psicologia dell'Università di Bologna. La scuola ha una durata totale di 4 anni e abilita alla professione di Psicoterapeuta*
- Qualifica conseguita *Psicoterapeuta*
- Date (da – a) *2014 - 2018*
- Nome e tipo di istituto di istruzione *APC-SPC (Associazione di Psicologia Cognitiva - Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Cognitiva)*
- Qualifica conseguita *Istruttore di Interventi basati sulla Mindfulness*
- Docenti e tutor *Dott. Alberto Chiesa, Dott.ssa Francesca Micaela Serrani*
- Date (da – a) *2015*
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Cognitiva APC/SPC - Verona*
- Titolo Corso di Specializzazione *Consulenza e Terapia di coppia ad orientamento cognitivo comportamentale*
- Date (da – a) *2016-2017*
- Nome e tipo di istituto di istruzione *Associazione EMDR Italia ed Europa*
- Qualifica conseguita *EMDR Practitioner*

PARTECIPAZIONE A

CONVEGNI COME RELATORE

- Date (da – a) 6/6/2019
- Nome del datore di lavoro Associazione Alzheimer Rimini ONLUS, responsabile progetto Rabih Chattat
- Ruolo Relatore unico, formazione per operatori sanitari
- Titolo della lezione *Il burden degli operatori*

- Date (da – a) 22/11/2017
- Nome del datore di lavoro A.S.P. Casa Valloni-Marecchia – R.S.A. di Verucchio, Via Monte Ugone
- Ruolo Relatore unico, formazione interna degli operatori OSS e infermieri
- Titolo della lezione *Stress e Burnout nelle professioni sanitarie*

- Date (da – a) 9/10/2017 e 16/10/2017
- Nome del datore di lavoro Diocesi di Cesena, settore formazione insegnanti di religione
- Ruolo Relatore unico
- Titolo della lezione *La relazione scuola-famiglia*
La scuola nell'era dei nuovi strumenti di comunicazione

- Date (da – a) 6/5/2015 e 13/5/2015
- Nome del datore di lavoro A.S.P. Casa Valloni
- Ruolo Relatore unico, formazione interna dei RAA e Coordinatore infermieristico
- Titolo della lezione *La leadership efficace in R.S.A.*

- Date (da – a) 9/12/2014 e 11/12/2014
- Nome del datore di lavoro A.S.P. Casa Valloni
- Ruolo Relatore unico, formazione interna per Operatori OSS e Infermieri
- Titolo della lezione *"Il lavoro efficace in equipe: comunicazione e gestione dei conflitti."*

- Date (da – a) 13-14/09/2014
- Nome del datore di lavoro Scuola di Specializzazione *Studi Cognitivi*, sede di Modena
- Ruolo Relatore unico, Workshop ECM
- Titolo della lezione *"L'uso del biofeedback per il dolore cronico in terapia cognitiva"*

- Date (da – a) 12/12/2013 e 10/02/2014
- Nome del datore di lavoro A.S.P. Casa Valloni
- Ruolo Relatore unico, Formazione interna per operatori OSS e Infermieri
- Titolo della lezione *"Stress e burnout nelle professioni di cura alla persona."*

- Date (da – a) 10/05/2013
- Nome del datore di lavoro Provider ECM *Salute in Armonia, Santarcangelo di Romagna (RN)*
- Ruolo Relatore unico, Corso ECM per operatori sanitari
- Titolo della lezione *"Il burnout e la gestione dei conflitti nelle professioni sanitarie."*

- Date (da – a) 17/01/2013, Rimini - 17/04/2013, Martorano (FC)
- Nome del datore di lavoro Farmacie Comunali *Alliance* Rimini e Cesena
 - Ruolo Relatore, incontro aperto
- Titolo della lezione Il bambino e il cibo

- Date (da – a) 24/05/2012
- Nome del datore di lavoro Poliambulatorio Salute in Armonia, Santarcangelo di Romagna (RN)
 - Ruolo Relatore, Corso ECM
- Titolo della lezione “*Criticità nella gestione di sovrappeso ed obesità*”

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

- | | |
|---------------------------------|-----------------|
| PRIMA LINGUA | Italiano |
| ALTRE LINGUE | Inglese |
| • Capacità di lettura | Ottima |
| • Capacità di scrittura | Ottima |
| • Capacità di espressione orale | Buona |

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Ottima conoscenza del computer (Microsoft Office, banche dati scientifiche multimediali, programmi di elaborazione files digitali).

Strumenti psicometrici di psicologia clinica (CBA 2.0; EDI II; EAT; TFEQ; PWB; SQ; GHQ; MMSE; MODA; GDS; SCID I-II; Esame Neuropsicologico Breve).

Tecniche: Rilassamento progressivo di Jacobson, Biofeedback, Mindfulness.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Quarto classificato al concorso di scrittura/fotografia “Sulla strada” organizzato dall’ATR di Forlì nella categoria Narrativa sezione Adulti (2006).

Dal 2004 studia chitarra jazz presso la scuola privata Aulos di Rimini.

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 dell’Emilia Romagna: numero Albo 4682, Sez 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)
