



Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome/ Cognome Debora Trabucchi

Esperienza professionale

Date **2018 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti **Psicoterapeuta**

Principali attività e responsabilità Psicoterapia con adulti e coppie

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Date **2014 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti **Psicoterapeuta**

Principali attività e responsabilità Co -conduttrice gruppo di terapia

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Date **2013 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti **Docente corsi ECM**

Principali attività e responsabilità Docente e conduttrice sui temi : "Assertività" ,"Intelligenza emotiva"

Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione Centro di Psicoterapia Funzionale- Istituto S.I.F. P.zza De Gasperi 32 Padova

Date **Maggio- Giugno 2013**

Lavoro o posizione ricoperti **Psicologa**

Principali attività e responsabilità Conduttrice training assertivo

Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione Centro di Psicoterapia Funzionale- Istituto S.I.F. P.zza De Gasperi 32 Padova

Istruzione

Date **2007-2010**

Titolo della qualifica rilasciata **Psicoterapeuta**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Scuola Europea di Formazione in Psicoterapia Funzionale

Livello nella classificazione nazionale (internazionale)

Date **1999-2005**

Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in Psicologia**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Padova

Livello nella classificazione nazionale

Date **1994-1999**

Titolo della qualifica rilasciata **Diploma di maturità scientifico**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo scientifico G. Leibniz Bormio SO

| | |
|--|--|
| Livello nella classificazione nazionale (internazionale) | |
| Date | |
| Titolo della qualifica rilasciata | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | |
| Livello nella classificazione nazionale (internazionale) | |

Altri titoli

| | |
|--|--|
| Date | |
| Titolo della qualifica rilasciata | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | |
| Date | |
| Titolo della qualifica rilasciata | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | |
| Date | |
| Titolo della qualifica rilasciata | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | |

Capacità e competenze

Altra lingua
Autovalutazione
Livello europeo

Inglese, Francese

| Comprensione | | Parlato | | Scritto |
|-------------------|------------------|---------|--|---------|
| Ascolto | | Lettura | | |
| Interazione orale | Produzione orale | | | |
| A2 | | A2 | | A2 |

Capacità e competenze informatiche

Sistemi operativi conosciuti: Windows
Utilizzo del pacchetto Office

Ulteriori informazioni

Descrivere

Pubblicazioni

Elencare in formato APA

Il presente documento è conforme a quanto previsto dagli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del Dlgs 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 679/2016).

Dichiaro la presenza/l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data del presente CV.

Data

3 aprile 2023