

FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI
PERSONALI

Nome Sara Subacchi

ESPERIENZE
LAVORATIVE

- *Date (da – a)* Novembre 2015 -oggi
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Poliambulatorio Centro Med - Cremona
- *Tipo di impiego* Neuropsicologa-Psicoterapeuta

- *Date (da – a)* Settembre 2015 -oggi
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Poliambulatorio Dott. Paolo Lanzani- Brescia
- *Tipo di impiego* Neuropsicologa-Psicoterapeuta

- *Date (da – a)* Marzo 2015 -oggi
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* I.N.P.S. di Cremona - Commissione Medica : Invalidità Civile, L.104, L. 68/99
- *Tipo di impiego* Operatore Sociale

- *Date (da – a)* Gennaio 2014-oggi
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* U.O. Neurologia- Azienda Ospedaliera di Cremona
- *Tipo di impiego* Neuropsicologa : somministrazione di test neuropsicologici presso ambulatorio Uva, Pd, Sm, Epilessia , Cerebrovascolare , NCH, consulenze in reparto.

- **Date (da – a)** 2008-oggi
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** “Associazione La Tartaruga Onlus” di Cremona presso Azienda Speciale Comunale Cremona Solidale
- **Tipo di impiego** Consulente Neuropsicologa-Psicoterapeuta : somministrazione di test neuropsicologici, riabilitazione cognitiva, psicoterapia individuale, training autogeno, sostegno psicologico, conduzione di gruppi; colloqui e sostegno ai caregiver

- **Date (da – a)** 2008-oggi
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Studio Privato
- **Tipo di impiego** Neuropsicologa-Psicoterapeuta : somministrazione di test neuropsicologici, psicoterapia individuale, training autogeno, sostegno psicologico, perizie.

- **Date (da – a)** 2008-oggi
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** IAL LOMBARDIA
- **Tipo di impiego** Psicologa: Docenza corsi ASA, Oss, colloqui con utenti disabili (L.68/99) e valutazione per inserimento lavorativo. Colloqui e bilancio di competenze ad utenti svantaggiati, in cassa integrazione o disoccupati. Sostegno psicologico scolastico.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Date (da – a)** Marzo2014 - Febbraio 2015
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Master "Neuropsicologia: valutazione, diagnosi e riabilitazione", presso l'Università Cattolica di Brescia
- **Qualifica conseguita** Neuropsicologa

- **Date (da – a)** Gennaio 2008- Dicembre 2011
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Scuola di specializzazione di psicoterapia conversazionale di Parma
- **Qualifica conseguita** Psicoterapeuta

- **Date (da – a)** 27 Settembre 2007

- **Qualifica conseguita** Iscrizione all'Ordine degli Psicologi della Lombardia
- **Date (da – a)** Maggio-Settembre 2007
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Università degli Studi di Parma, Facoltà di Psicologia
- **Qualifica conseguita** Esame di Stato: abilitazione
- **Date (da – a)** 2000-2005
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Università degli Studi di Parma, Facoltà di Psicologia
- **Qualifica conseguita** Laurea in Psicologia

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita
e della carriera ma non
necessariamente riconosciute
da certificati e diplomi
ufficiali.*

MADRELINGUA Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

- **Capacità di lettura** Buono
- **Capacità di scrittura** Buono
- **Capacità di espressione orale** Buono

Francese

- **Capacità di lettura** Buono
- **Capacità di scrittura** Buono
- **Capacità di espressione orale** Buono

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

Buon uso delle principali applicazioni software da ufficio e di internet.

PATENTE O PATENTI

B (auto propria)

Ai sensi del D. L.vo n. 196, del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali dichiaro di essere a conoscenza del mio diritto di poter chiedere la cancellazione, l'integrazione, l'aggiornamento e la rettifica dei miei dati personali e quindi acconsento al trattamento dei miei dati personali al solo fine della valutazione della candidatura all'inserimento professionale in azienda.

