



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

ANTONIA PIEROBON – PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA

<https://orcid.org/0000-0002-4678-781X>

Telefono(i) 0385 247255

Fax 0385 61386

E-mail antonia.pierobon@icsmaugeri.it

Cittadinanza Italiana

Data e luogo di nascita 08/04/1967 Cittadella (PD)

Sesso – codice fiscale Femminile – PRBNTN67D48C743M

Esperienza professionale

Date 1994 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Dirigente di I livello – (Responsabile di Struttura Semplice – Coordinatore dal 18/09/19)
Nome e indirizzo del datore di lavoro Servizio di Psicologia, Istituti Clinici Scientifici Maugeri SB Spa – IRCCS Montescano (PV)

Responsabilità ATTIVITA' CLINICA E DI RICERCA IN PSICOLOGIA DELLA SALUTE E NEUROPSICOLOGIA CLINICA – PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
Partecipazione a congressi scientifici nazionali e internazionali in qualità di relatore.
Pubblicazioni di articoli e capitoli di libro, sia in italiano che in inglese, nell'area della psicologia della salute e della neuropsicologia applicata in ambito riabilitativo.

Date 2007 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Attività intramoenia allargata presso Studio di Psicoterapia “Psychoarea” di Piacenza, Via San
Nome e indirizzo del datore di lavoro Bartolomeo n.25

Date 2014 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Didatta per la formazione in psicoterapia presso Studi Cognitivi, Scuola Quadriennale di Formazione
Nome e indirizzo del datore di lavoro in Psicoterapia Cognitiva, con sede a Milano, San Benedetto del Tronto (AP), Modena, riconosciuta come Istituto di Psicoterapia con DM del 24/10/1994

Date 2017 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Professore a contratto del corso Riabilitazione psicologica delle malattie croniche presso la Sigmund
Nome e indirizzo del datore di lavoro Freud Universitat di Milano – Corso di Laurea Magistrale in Psicologia

Date 2017 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Docente del Master Universitario di I livello in Cardiologia Riabilitativa e Preventiva presso
Nome e indirizzo del datore di lavoro l'Università di Pavia, in collaborazione con Il Gruppo italiano di Cardiologia Riabilitativa (IACPR) e ICS Maugeri.

Date 2003 al 2013

Lavoro o posizione ricoperti Docente di “Applicazione della terapia cognitiva in medicina riabilitativa” presso Studi Cognitivi,
Nome e indirizzo del datore di lavoro Scuola Quadriennale di Formazione in Psicoterapia Cognitiva, con sede a Milano, San Benedetto del Tronto (AP), Modena, riconosciuta come Istituto di Psicoterapia con DM del 24/10/1994.

Istruzione e formazione

Date	1992																								
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Psicologia (108/110).																								
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Laurea con indirizzo in Psicologia Clinica e di Comunità																								
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Padova, Facoltà di Psicologia																								
Date	1994																								
Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione all'albo degli psicologi della Regione Veneto: n. 2051, 26/05/1994.																								
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine degli Psicologi, Regione Veneto.																								
Date	1999																								
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Psicoterapia ad indirizzo cognitivo comportamentale a conclusione dei 4 anni del corso di formazione riconosciuto con DM del 24/10/1994 e conseguente iscrizione all'albo degli psicologi-psicoterapeuti.																								
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione di Psicologia Cognitiva di Roma (sede distaccata di Verona).																								
Date	2010 al 2013																								
Titolo della qualifica rilasciata	Codidatta c/o Scuola di Specializzazione in Psicoterapia ad indirizzo cognitivo comportamentale riconosciuta con DM del 24/10/1994.																								
Date	2019																								
Titolo della qualifica rilasciata	I livello Sensorimotor Psychotherapy																								
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Psicosoma, Milano.																								
Autovalutazione Livello europeo (*) Inglese	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensione</th> <th colspan="2">Parlato</th> <th colspan="2">Scritto</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Ascolto</th> <th colspan="2">Lettura</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>B 1</td> <td></td> <td>B 2</td> <td></td> <td>B 1</td> <td>A2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>B 1</td> </tr> </tbody> </table> <p>(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue</p>	Comprensione		Parlato		Scritto		Ascolto		Lettura				B 1		B 2		B 1	A2						B 1
Comprensione		Parlato		Scritto																					
Ascolto		Lettura																							
B 1		B 2		B 1	A2																				
					B 1																				
Capacità e competenze tecniche	Intervento psicologico e psicoterapeutico in riabilitazione, Metodologia della ricerca e analisi dei dati Psicoterapia cognitivo-comportamentale, Buona conoscenza di numerosi test di valutazione psicologica e neuropsicologica, Neuropsicologia clinica e riabilitazione neuropsicologica,																								
Capacità e competenze informatiche	Uso di Office e SPSS																								
Patente	Patente B <i>Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni e delle leggi speciali in materia di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR n.455 del 28 dicembre 2000, attesta la veridicità e la correttezza delle informazioni comunicate.</i> <i>Il sottoscritto, acquisita l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, esprime il proprio consenso al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati.</i>																								
Firma	13/04/2021 																								