



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ANGELA NUZZO
Indirizzo	VIA MARINA DI ROBILANT 14/9, 16143 GENOVA
Telefono	3202735083
Codice Fiscale	NZZNGL89P68I197P
E-mail	ang.nuzzo@hotmail.it
Partita Iva	.02614410997
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	28/09/89
Occupazione desiderata/ Settore professionale	SETTORE PSICOLOGICO E NEUROPSICOLOGICO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date **Luglio 2019 – in corso**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituti clinici scientifici Maugeri SPA Società Benefit – Genova Nervi
- Principali mansioni e responsabilità Tirocinio di Specializzazione in Psicoterapia cognitivo-comportamentale con pazienti con disturbi da dipendenza da alcol e sostanze

- Date **Marzo 2018 – in corso**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AFMA Genova ONLUS, Via Vado 16A – 16154 Sestri Ponente (GE)
- Tipo di azienda o settore Associazione Famiglie Malati Alzheimer
- Principali mansioni e responsabilità Attività di stimolazione cognitiva individuali e/o di gruppo per persone affette da deterioramento cognitivo di vario grado e genere
Attività di prevenzione per adulti autosufficienti - Memory-Training
Sportello di supporto psicologico
Gruppi di mutuo aiuto
Incontri formativi e informativi per caregivers

- Date **Novembre 2017 – Novembre 2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Diurno Pegliese, Via Mulinetti di Pegli n.12, 16155 Genova
- Principali mansioni e responsabilità Attività di Stimolazione Cognitiva per anziani con deterioramento cognitivo di vario grado e genere

- Date **Novembre 2017 – Marzo 2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Rinascita vita Onlus, via Porta degli Angeli, 2-4,16129 Genova
- Tipo di azienda o settore Associazione
- Tipo di impiego Frequenza volontaria presso "Rinascita vita", centro di riabilitazione per le gravi cerebrolesioni acquisite
- Principali mansioni e responsabilità Attività di valutazione e riabilitazione neuropsicologica

- Date **Marzo 2017 – Settembre 2017**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Mai Soli Onlus, centro specializzato nella riabilitazione di bambini con disturbo dello spettro autistico, Via M. Staglieno n.10/26 Genova
- Tipo di azienda o settore Associazione
- Tipo di impiego Tirocinio volontario
- Principali mansioni e responsabilità Attività di valutazione e riabilitazione neuropsicologica

- Date **Marzo 2014-Marzo 2015**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ambulatorio di Neuropsicologia. Responsabile Dott.ssa Maria Angela Molinari. U.O. Di Neurologia Nuovo Ospedale C. Sant'Agostino - Estense Via Giardini 1355, 41010 Baggiovara-Modena.
- Tipo di impiego Tirocinio professionalizzante di 1000 ore, presso l'Azienda USL di Modena (Mo).
- Principali mansioni e responsabilità Osservazione di colloqui clinici comprensivi di raccolta anamnestica e degli esami strumentali. Partecipazione a valutazioni dello stato cognitivo dei pazienti affetti da patologie neurologiche e/o psichiatriche. Studio a scopo di ricerca di casi clinici con quadri nosografici particolari. Partecipazione osservazionale a trial farmacologici.

- Date **Gennaio 2013-Gennaio 2014**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipartimento di Psicologia, Università di Bologna. Clinica "Salvatore Maugeri" Castel Goffredo (MN).
- Tipo di impiego Tesi Sperimentale. Attività di ricerca presso la Facoltà di Psicologia, Alma Mater Studiorum - Università di Bologna
- Principali mansioni e responsabilità Somministrazione, a scopo di ricerca, di test neuropsicologici in soggetti neurologicamente sani e pazienti con lesione cerebrale focale. Analisi statistica dei dati.

- Date **Gennaio 2013- Dicembre 2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Polo Didattico Scientifico di Cesena, Biblioteca di Psicologia. Via Aldo Moro.
- Tipo di azienda o settore Università
- Tipo di impiego Collaborazione studentesca
- Principali mansioni e responsabilità Part-time universitario di 150 ore presso la biblioteca universitaria

- Date **Marzo 2011-Giugno 2011**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Distretto Sanitario di Montesarchio. U.O.C. Materno Infantile. Via Napoli 10, 82016 Montesarchio.
- Tipo di azienda o settore Asl di Benevento1
- Tipo di impiego Tirocinio formativo di 250 ore
- Principali mansioni e responsabilità Conoscenza del servizio territoriale. Lavoro d'Equipe e di rete territoriale. Visione di fascicoli con casi clinici. Visione di materiale testologico. Osservazione e supervisione casi clinici. Partecipazione a seminari.

- Date **Settembre 2008 – Maggio 2011**
- Tipo di impiego Attività di tutoraggio per bambini con difficoltà di apprendimento

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **29. Aprile 2020**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione WEBINAR “Studi Cognitivi”: Gestione di problematiche legate a rabbia e frustrazione in contesto di isolamento
- Date **24. Aprile 2020**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione WEBINAR “Studi Cognitivi”: La terapia metacognitiva (MCT) applicata all’ansia da Covid (tenuto dal Dott. Gabriele Caselli)
- Date **10- 11 Maggio. 2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Forum della Ricerca in Psicoterapia. “Dalla concettualizzazione condivisa del caso alla terapia”.
Convegno “Studi Cognitivi”, Palazzo del Turismo, Riccione.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione in qualità di discente.
- Date **14 Maggio. 2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ordine degli Psicologi della Liguria, P.zza della Vittoria 11/B – 16121 Genova
- Qualifica conseguita Iscrizione all’Ordine degli Psicologi della Regione Liguria con numero 2928
- Date **29-30 Marzo 2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Congresso “Liguria Parkinson 2019”, Centro Congressi “IST NORD” Policlinico San Martino
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione, crediti ECM
- Date **Marzo 2019 – Maggio 2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Formazione Base degli operatori del CDCD Metropolitan Genovese (Delibera A.LI.SA. N. 166 del 1/12/2017). Struttura Complessa Aggiornamento e Formazione ASL3. Sistema Sanitario Regione Liguria.
- Qualifica conseguita Attestato partecipazione in qualità di discente, crediti ECM
- Date **25/26/27 Gennaio 2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso Intensivo “Primary Practicum in Rational Emotive Behavioral Therapy (REBT)”, Studi Cognitivi, Genova
- Date **16 Gennaio. 2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno “Nessun uomo è un’isola. Contro la solitudine degli anziani”.
Salone di rappresentanza di Palazzo Tursi. Via Garibaldi 9 Genova
- Qualifica conseguita Attestato partecipazione in qualità di discente
- Date **19 Gennaio. 2019 – in corso**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di specializzazione “Psicoterapia e Scienze cognitive” via Domenico Fiasella 16/4 Genova
- Qualifica conseguita Specializzanda in Psicoterapia cognitiva, cognitivo-comportamentale
- Date **11 Dicembre. 2018**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Date
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Date
- Corso di Formazione: "Piano Regionale Demenze. Attivazione Centri per i Disturbi Cognitivi e le Demenze". Struttura Complessa Aggiornamento e Formazione ASL3. Sistema Sanitario Regione Liguria.
Attestato di partecipazione in qualità di discente. Crediti ECM
- 5 Ottobre. 2018**
Centro Psicoterapia e Scienze cognitive, Via Domenico Fiasella 16/4 Genova
Attestato partecipazione.Seminario "Pratichiamo la teoria: MCT (Metacognitive Therapy)".
- 20 Aprile. 2017**
Università degli Studi di Bologna (BO). Ordine Psicologi della Regione Campania
Abilitazione all'esercizio della Professione di Psicologo, conseguita presso l'Università degli studi di Bologna(Bo). Iscrizione all'Ordine degli Psicologi della Regione Campania con il numero 7416
- Settembre. 2014**
Programma Aziendale Demenze. Ausl di Modena, Meeting Room NOCSAE Baggiovara (MO)
Attestato di partecipazione. Seminario "Progetto Challenging Behaviour. Un modello collaborativo tra operatori e familiari per la gestione dei disturbi comportamentali nelle demenze"
- Novembre. 2013**
Università di Milano–Bicocca. Piazza dell'Ateneo Nuovo, 1. Viale dell'Innovazione, 10. 20126 Milano
Attestato di partecipazione. Convegno Annuale della Società Italiana di Neuropsicologia
- Novembre 2011-Febbraio 2014**
Facoltà di Psicologia, Università degli studi di Bologna (BO).
Tesi sperimentale in Semeiotica e diagnosi differenziale: "Chi parla? Meccanismi impliciti ed espliciti coinvolti nel riconoscimento della voce propria ed altrui." (relatore Prof.ssa Francesca Frassinetti).
Laurea magistrale in "Neuroscienze e Riabilitazione Neuropsicologica", con votazione finale di 110/110 e lode
- Aprile. 2011**
Asl di Benevento presso Palazzo Paolo V, C.so Garibaldi Benevento.
Workshop "Il nodo delle relazioni: comunicare, relazionare, sentire".
Attestato di partecipazione
- Settembre 2008 – Novembre 2011**
Dipartimento di Psicologia, Seconda Università degli studi di Napoli (CE)
Tesi compilativa in Neuropsicologia Clinica: "Deficit cognitivi e disturbi affettivo-comportamentali nella malattia di Parkinson" (relatore Prof.ssa Gabriella Santangelo).
Laurea Triennale in "Scienze e Tecniche Psicologiche per la Persona e la Comunità", con votazione di 110/110 e lode
- Luglio. 2008**
Istituto di Istruzione Superiore "E. Fermi", Montesarchio (BN)
Diploma di Maturità Linguistica, con votazione finale di 100/100

PUBBLICAZIONI

Articoli su Rivista

Michela Candini, Elisa Zamagni, **Angela Nuzzo**, Francesco Ruotolo, Tina Iachini, Francesca Frassinetti. "Who is speaking? Implicit and explicit self and other voice recognition". *Brain and Cognition*, Vol. 92 (December 2014), pp. 112-117

COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

livello: buono

livello: buono

livello: buono

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

SPAGNOLO

livello: buono

livello: buono

livello: buono

COMPETENZE INFORMATICHE

Buone conoscenze informatiche (pacchetto office, windows e internet).

PATENTE O PATENTI

Categoria A1 – B

La sottoscritta, al fine di voler autocertificare i servizi lavorativi svolti e i titoli conseguiti, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, che quanto è contenuto nel presente curriculum vitae corrisponde a verità. La sottoscritta, inoltre, autorizza l'utilizzo dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.

DATA

4 MAGGIO 2020

FIRMA


Dott.ssa Angela Nuzzo