CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

La sottoscritta ZAMAGNI ELISA

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome *[Cognome, Nome]*	*Zamagni Elisa, Psicologa Psicoterapeuta PhD*

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	***DAL 18/02/2019 AD OGGI***
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***AZIENDA USL ROMAGNA*** ***U.O. DIPENDENZE PATOLOGICHE -RIMINI (sede di Riccione)***
• **Qualifica/profilo professionale**	***DIRIGENTE PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**DIPENDENTE A TEMPO PIENO (38 ORE) A TEMPO INDETERMINATO**
• **Ambito di attività**	***PSICOLOGIA PSICOTERAPIA E PREVENZIONE***
• **Principali mansioni e responsabilità**	**VALUTAZIONE, DIAGNOSI E TRATTAMENTO PSICOTERAPEUTICO (INDIVIDUALE, DI COPPIA, FAMILIARE) VALUTAZIONI NEUROPSICOLOGICHE; ATTIVITA' DI DOCENZA IN CORSI DI FORMAZIONE NELL'AMBITO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE. COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' DI PREVENZIONE SVOLTE DALL'U.O. IN COLLABORAZIONE CON ISTITUTI SCOLASTICI, COMUNI, CENTRI GIOVANI DEL DISTRETTO DI RICCIONE.** **Partecipazione a tavoli regionale: Gioco d'Azzardo Patologico, Ritiro e Psicopatologia 14-25 anni**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	**ANNO ACCADEMICO 2017-2018**
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA***
• **Qualifica/profilo professionale**	***PROFESSORESSA A CONTRATTO***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**DOCENTE A CONTRATTO** **INSEGNAMENTO DI PSICOLOGIA (50 ORE)** **NELL'AMBITO DEL PERCORSO ANTROPO-PSICO-PEDAGOGICO 24 CFU**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Dal 15/03/2018 al 15/02/2019*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	**INAIL SEDE DI RIMINI** ***VIA MELOZZO DA FORLÌ, 1D*** ***RIMINI***
• **Qualifica/profilo professionale**	***PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	***COLLABORAZIONE, CON INCARICO LIBERO PROFESSIONALE, PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI PSICOLOGICHE A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA', ALLE LORO FAMIGLIE, NON CHE' AI FAMILIARI SUPERSTITI***

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Dal 01/01/2017 al 17/02/2019* Dal 18/02/2019 IN ASPETTATIVA NON RETRIBUITA PER INCARICO IN ALTRO ENTE PUBBLICO (AUSL ROMAGNA)
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA A.S.P. DEL RUBICONE***
• **Qualifica/profilo professionale**	***COORDINATORE-RESPONSABILE***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**LAVORO SUBORDINATO, A TEMPO PART TIME CON IMPEGNO SETTIMANALE DI 18 ORE**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Dal 16/09/2011al 31/12/2016*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA A.S.P. DEL RUBICONE***
• **Qualifica/profilo professionale**	***COORDINATORE-RESPONSABILE***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**LAVORO SUBORDINATO, A TEMPO PIENO CON IMPEGNO SETTIMANALE DI 36 ORE**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Dal 25/03/2013 al 12/11/2013*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***Azienda Usl Romagna – Sede di Cesena***
• **Qualifica/profilo professionale**	***Psicoterapeuta specializzando***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**Tirocinante** **Svolgimento di 150 ore**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Dal 09/01/2014 al 18/11/2014*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***Azienda Usl Romagna – Sede di Cesena***
• **Qualifica/profilo professionale**	***Psicoterapeuta specializzando***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**Tirocinante** **Svolgimento di 150 ore**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Dal 08/01/2015 al 14/12/2015*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***Azienda Usl Romagna – Sede di Cesena***
• **Qualifica/profilo professionale**	***Psicoterapeuta specializzando***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**Tirocinante** **Svolgimento di 150 ore**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Da aprile 2012 a ottobre 2012*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***Sole et Salus Torre Pedrera Rimini***
• **Qualifica/profilo professionale**	***Psicoterapeuta specializzando***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**Tirocinante** **Svolgimento di 150 ore**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Dal 01/03/2011al 31/08/2011*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA A.S.P. DEL RUBICONE***
• **Qualifica/profilo professionale**	***COORDINATORE-RESPONSABILE***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**LAVORO SUBORDINATO, A TEMPO PIENO CON IMPEGNO SETTIMANALE DI 36 ORE**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Da 07/01/2010 al 28/02/2011*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA A.S.P. DEL RUBICONE***
• **Qualifica/profilo professionale**	***COORDINATORE-RESPONSABILE***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**LAVORO SUBORDINATO, A TEMPO PART TIME CON IMPEGNO SETTIMANALE DI 18 ORE**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Dal 24/08/2010 al 31/01/2010*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***Azienda Usl Romagna – Sede di Cesena***
• **Qualifica/profilo professionale**	***Psicologo***
• **Tipo di rapporto di lavoro** (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	**Rapporto di lavoro autonomo 38 ore a settimana**

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Dal 28/09/2089 al 31/12/2009*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***ASSOCIAZIONE C.A.I.M.A. Onlus***
• **Qualifica/profilo professionale**	***Psicologo***

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• **Date: da** (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*Dal 11/05/2009 al 25/09/2009*
• **Nome e indirizzo dell'azienda/ente**	***ASSOCIAZIONE C.A.I.M.A. Onlus***
• **Qualifica/profilo professionale**	***Psicologo***

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• **Titolo di studio** (lauree, specializzazioni) *[elencare separatamente ciascun titolo]*	***MASTER IN SECONDO LIVELLO IN MEDICINA DELLE DIPENDENZE***
Conseguito presso:	***UniCamillus*** ***International Medical university of Roma*** ***Votazione 110 con lode***
Data conseguimento (gg/mm/aa)	***15/01/2022***
durata percorso di studio	*Gennaio 2021-Gennaio 2022*
• **Titolo di studio** (lauree, specializzazioni) *[elencare separatamente ciascun titolo]*	***SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA*** *Riconosciuto dal MIUR con D. M. del 12/06/2001* *(pubblicato in GU n 228 del 01/10/2001)*
Conseguito presso:	*I.P.R. Istituto Psicoterapia Sistemico Relazione Sede di Rimini*
Data conseguimento (gg/mm/aa)	*09/12/2015*
durata percorso di studio	*4 anni*
• **Titolo di studio** (lauree, specializzazioni) *[elencare separatamente ciascun titolo]*	***LAUREA MAGISTRALE IN NEUROPSICOLOGIA E RECUPERO FUNZIONALE NELL'ARCO DI VITA***
Conseguito presso:	*Università degli Studi di Bologna*
Data conseguimento (gg/mm/aa)	*19/11/2007*
durata percorso di studio	*2 anni*
• **Titolo di studio** (lauree, specializzazioni) *[elencare separatamente ciascun titolo]*	***LAUREA DI I LIVELLO IN SCIENZE DEL COMPORTAMENTO E DELLE RELAZIONI SOCIALI***
Conseguito presso:	*Università degli Studi di Bologna*
Data conseguimento (gg/mm/aa)	*15/07/2005*
durata percorso di studio	*3 anni*
• **Corsi universitari** [elencare separatamente ciascun corso] (dottorati, master, corsi di perfezionamento)	***DOTTORATO DI RICERCA IN PSICOLOGIA GENERALE E CLINICA***
Conseguito presso:	*Università degli Studi di Bologna*
• Data conseguimento (gg/mm/aa)	*16/04/2012*

• durata corso	*3 ANNI*
• Corsi universitari [elencare separatamente ciascun corso] (dottorati, master, corsi di perfezionamento)	***DOTTORATO DI RICERCA IN NEUROSCIENZE COGNITIVE***
Conseguito presso:	*Università Claude Bernard Lyon 1 Francia*
• Data conseguimento (gg/mm/aa)	*16/04/2012*
• durata corso	*3 ANNI*
• Corsi universitari [elencare separatamente ciascun corso] (dottorati, master, corsi di perfezionamento)	***CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN PSICOPATOLOGIA DELL'APPRENDIMENTO***
Conseguito presso:	*Università degli Studi di San Marino – Dipartimento della Formazione* *Referente Scientifico Prof. Stella*
• Data conseguimento (gg/mm/aa)	*27/02/2010*
• durata corso	*140 ore*
Abilitazione [elencare separatamente ciascun corso] (dottorati, master, corsi di perfezionamento)	**ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI PSICOLOGO E ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELL'EMILIA ROMAGNA (NUMERO 6083)**
Conseguito presso:	*Università degli Studi di Bologna*
• Data conseguimento	*Aprile 2009*
	Esame di stato
• Attività di aggiornamento (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc… *[elencare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM….ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore]*	• 24/25 Maggio 2013 La Neuropsicologia Italiana Moderna: Origini, Sviluppo E Prospettive Future,Como, Italy. M., Candini, F., Ruotolo, **E.**, **Zamagni**, T., Iachini, F., Frassinetti, *"A study on Implicit and Explicit self-voice recognition"* ***IN QUALITA' DI RELATORE*** • 9-15 Giugno 2013, Summer School on "Embodied Inter-subjectivity: the 1st person and the 2nd person perspective" Aegina, Greece. M., Candini, F., Ruotolo, **E.**, **Zamagni**, T., Iachini, F., Frassinetti, *"A study on Implicit and Explicit self-voice recognition"* ***IN QUALITA' DI RELATORE*** • 12-14 Settembre 2013 4th Scientific Meeting of the ESN Federation of European Societies of Neuropsychology, Berlin, Germany **E.**, **Zamagni**, F., Ruotolo, M., Candini, S., Iachini, F., Frassinetti *"A study on implicit and explicir self-voice recognition".* ***IN QUALITA' DI RELATORE POSTER*** • 26-28 Gennaio 2014 XXXII European Workshop on Cognitive Neuropsychology Bressanone. • **E.**, **Zamagni**, A. Farnè, F. Frassinetti, *"Meaningfulness hand-gestures modulates self-other processing";* ***IN QUALITA' DI RELATORE-RELAZIONE ORALE*** • M., Candini, F., Ruotolo, **E.**, **Zamagni**, T., Iachini, F., Frassinetti, *"A study on Implicit and Explicit self-voice recognition"* ***IN QUALITA' DI RELATORE-RELAZIONE ORALE*** • 6/7/8 Maggio 2016. Convegno Internazionale S.I.P.P.R. "Il viaggio del modello sistemico: territori conosciuti e orizzonti da esplorare in psicoterapia relazionale". Prato –Italia. C., Fratesi, **E. Zamagni** *"Fuori da canoni: quando lo svincolo si veste di sacro"* ***IN QUALITA' DI RELATORE*** • 08 Aprile 2017. Giornata Studio "Un anziano in famiglia. Uno sguardo relazionale – Integrazione tra modelli di intervento" Rimini – Italia. **E. Zamagni** *"L'anziano nella famiglia sospesa tra fatica e desiderio di prendersi cura: esperienze ed azioni di cura dalla domiciliarità alla residenzialità"*

	IN QUALITA' DI RELATORE • 20 Maggio 2017- Giornata di Studio S.I.R.T.S. (Società Italiano di Ricerca e Terapia Sistemica) "L'approccio sistemico alle istituzionali totali" Milano – Italia. C.Fratesi, **E., Zamagni** *"Fuori da canoni: quando lo svincolo si veste di sacro"* ***IN QUALITA' DI RELATORE*** • 26 – 30 Settembre 2017 – Società Italiana di Psicoterapia - SIPSIC -Quarto Convegno La Psicoterapia in Evoluzione "Trauma e Società Progetti e soluzioni della Psicoterapia per il Futuro" Università La Sapienza Roma Italia Università La Sapienza. C. Fratesi, **E. Zamagni** *"Dietro lo sguardo clinico: la persona del terapeuta descritta dai suoi pazienti"* ***IN QUALITA' DI RELATORE*** • 24-25 Novembre 2017 Milano Congresso Internazionale S.I.R.T.S. Violenza e Dialogo: Esperienze sulla violenza: culture, istituzioni, generi e generazioni". C.Fratesi, **E., Zamagni** "Appartenenze dolorose inconsapevoli: storia trigenerazionale di legami violenti non svelati" ***IN QUALITA' DI RELATORE*** • 9 Dicembre 2019 Poggio Torriana (RN) **E., Zamagni**, S., Montuori, E., Polidori, "Gioco: Azzardo o Piacere?, incontro di prevenzione sui rischi del gioco d'azzardo". ***IN QUALITA' DI RELATORE*** • 10 Dicembre 2019 Rimini Azienda USL Romagna, **E., Zamagni** "Level-Up Game! Quando gaming e gambling diventano una dipendenza", nell'ambito del corso n 18958/2019 Una rete che cura: costruire percorsi condivisi tra gli operatori che si occupano di DUS. ***IN QUALITA' DI RELATORE*** • • 06 Febbraio 2020. Trasmissione televisiva Videoregione Emilia Romagna "Salute In Forma" E. Polidori, **E., Zamagni** "Dipendenze Patologiche: vecchie e nuove.
• Altre esperienze *[elencare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]*	Marzo 2009 150 ore *INSERM 864, Bron, Francia* Ente di ricerca francese. **Stage di ricerca all'estero**
• Altre esperienze *[elencare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]*	Da gennaio a maggio 2008 *Azienda Usl di Cesena* *U.O. Neurologia e Consultorio della Memoria e* Ente pubblico che si occupa della gestione di prestazioni sanitarie. **Tirocinio Professionalizzante**
• Altre esperienze *[elencare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]*	*Da gennaio a maggio 2005* *Centro Studi e Ricerche in Neuroscienze Cognitive di Cesena* Fondato dalla *Facoltà di Psicologia* dell'*Università di Bologna* e convenzionato con l'*AUSL di Cesena*, svolge attività clinica e di ricerca scientifica in due ambiti principali: i disturbi cognitivi conseguenti a lesioni vascolari e a trauma cranio-encefalico lieve-moderato. **Tirocinio Professionalizzante**

ULTERIORI INFORMAZIONI	
Lingue Straniere *[Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza]*	*Inglese Buono* *Francese Discreto*
Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali *[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].*	- Stesura Di Articoli E Pubblicazioni Scientifiche - Stesura Di Progetti Per Piani Sociali Di Zona - Stesura Di Richieste Di Finanziamenti - Monitoraggio Budget E Rendicontazione Economica Dei Servizi - Word, Excel, Power Point: Ottima Conoscenza - Raccolta E Analisi Statistica Dei Dati Tramite Software Di Analisi Statistica (Spss, Statistica): Buona Dimestichezza - Internet E Posta Elettronica: Ottima Conoscenza
Altre Capacità e competenze *[Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].*	Dal 2002 al 2006 *Conservatorio Bruno Maderna di Cesena (FC)* Canto, Solfeggio, Arte scenica, Storia della Musica, Pianoforte, Armonia, Letteratura poetica e drammatica. ***DIPLOMA IN CANTO LIRICO***
Pubblicazioni	• Frassinetti, F., Pavani, F., **Zamagni**, **E.**, Fusaroli, G., Vescovi, M., Benassi, M., Avanzi, S., Farnè, A. (2009) Visual processing of moving and static self body-parts. *Neuropsychologia* Jul;47(8-9):1988-93 • G. Giannelli, M. Fagioli, **E. Zamagni**, M. Gori, R. Ambrogetti, M. Farnedi (2010) "Supporto psicoeducativi per familiari di persone affette da demenza con BPSD: valutazione di efficacia" Supplemento Psicogeriatria,1 , pagina 171 (ABSTRACT) • **E.**, **Zamagni**, C., Dolcini, E., Gessaroli, E., Santelli, F. Frassinetti (2011) "Scared by You: Modulation of Bodily-Self by Emotional Body-Postures in Autism"" Neuropsychology Mar, 25(2):270-6 • S., Salerno, **E.**, **Zamagni**, Urquizar, C., Salemme, R., Farnè, A., Frassinetti, F., (2012) "Increase of corticospinal excitability in self-related processing". The European Journal of Neuroscience Sep 36(5), 2761-21 • M., Candini, **E.**, **Zamagni**, A., Nuzzo, F., Ruotolo, T., Inchini, F. Frassinetti (2014) "Who is speaking? Implicit and explicit self and other voice recognition". Brain and Cognition Nov, 10(92C): 112-117 • C. Fratesi, E., Zamagni (2017) "Fuori da canoni: quando lo svincolo si veste di sacro" Terapia Familiare, 115: 47-66 DOI:10.3280/TF2017-115004 • C. Fratesi, E. Zamagni (2020) "Vi presento il mio terapeuta: la persona del terapeuta descritta dai suoi pazienti" Terapia Familiare, 122: 45-68 DOI: 10.3280/TF2020-122004

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).
Autorizzo altresì la pubblicazione del mio cv sul web.

Data 20/04/2022 **IL DICHIARANTE** **Elisa Zamagni**