

## **CURRICULUM VITAE SOCIO ORDINARIO**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **1. TITOLI POSSEDUTI**

### **2. DISCIPLINA E TITOLO DELLA TESI DI LAUREA**

### **3. SEMINARI E CORSI**

**4. ESPERIENZE PRATICHE E/O ATTIVITA' LAVORATIVE SVOLTE**

**5. ESPERIENZE DI FORMAZIONE IN QUALITA' DI DOCENTE, SUPERVISORE O TUTOR**

**6. ESPERIENZE PRATICHE E/O ATTIVITA' LAVORATIVE ATTUALI IN AMBITO NEUROPSICOLOGICO**

Esperienza di \_\_\_\_\_ (tirocinio, volontariato, borsa di studio, consulenza esterna, dipendente a tempo determinato o indeterminato, altro) presso il \_\_\_\_\_ (Servizio, Ambulatorio, Laboratorio o altro) \_\_\_\_\_ (Pubblico, Privato o Convenzionato)

della struttura \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ( ) Regione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

ambito lavorativo (diagnosi neuropsicologica oppure diagnosi e riabilitazione neuropsicologica)

tipologia di pazienti (adulti e/o in età evolutiva) \_\_\_\_\_  
tipo di patologie \_\_\_\_\_

Altre attività pratiche e/o attività lavorative attuali

## 7. RICERCHE EFFETTUATE ED EVENTUALI PUBBLICAZIONI

## 6. ALTRO

*Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 e del D.lgs 196/03.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_