



## CURRICULUM di FERNANDA ZANIER

### Dati personali

Cognome / Nome	<b>Zanier Fernanda</b>
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Indirizzo residenza	
Cellulare	
Telefono	
E-mail	

### Esperienze professionali

Date	Dal 2015 ad ora
Principali attività e responsabilità	Psicoterapeuta
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Libera professione
Date	Da settembre 2020
Principali attività e responsabilità	Docente etica professionale (30 ore) - Libera professione
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IRES FVG Viale Ungheria 33100 Udine
Date	<b>febbraio 2020 – maggio 2020 (in presenza e online)</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Laboratori psico-educativi per alunni della scuola primaria di Marano (in presenza e online) - 21 ore</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Comune di Marano Lagunare</b>
Date	<b>17 febbraio 2020</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Laboratorio di psico-educazione sugli stereotipi di genere –Classe 3° sociale Istituto ISIS D’Aronco Gemona del friuli (due ore)</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Comune di Gemona del Friuli: -Assessore politiche sanitarie e sociali</b>
Date	<b>17 dicembre 2019</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Conferenza di sensibilizzazione sulla violenza di genere e ruolo dei media – Istituto ISIS D’Aronco di Gemona del Friuli (2 ore)</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Comune di Gemona del Friuli: -Assessore politiche sanitarie e sociali</b>
Date	<b>novembre 2019 - marzo 2020</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Coordinatrice progetto e laboratori psico educativi per bambini oncologici - Progetto - La Casa di Joy in Lab</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Associazione La Casa di Joy – via Capriva 40 - 33100 Udine</b>
da	<b>1 Marzo 2018 – 31 dicembre 2018</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Tutor d’aula e coordinamento corsi di formazione (contratto a tempo determinato coop-soc)</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Cooperativa Cramars via della Cooperativa 11/n 33028 Tolmezzo (UD)</b>

da	Aprile 2017 al 19/02/2019
Principali attività e responsabilità	Psicologa volontaria presso sportello Centro per la famiglia di via Umberto · Zilli, 53, 33100 Udine UD
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Udine_ Assessorato alla Salute ed Equità Sociale (indirizzo: viale Duodo n. 77 - 33100 UDINE)
Date	13-27 marzo 2015
Principali attività e responsabilità	Laboratori prevenzione bullismo di genere (8 ore) scuola secondaria di 1° di Faedis
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Arcigay 'Arcobaleno' Trieste Gorizia Onlus- via Pondaes 8, 34131 Trieste (TS)
Date	Dal 11 settembre 2012 al 25 giugno 2013
Principali attività e responsabilità	Educatrice asilo nido
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Udine - Via Lionello, 1 - 33100 UDINE
Date	Dal 02/02/2012 al 10/08/2012
Principali attività e responsabilità	Stage (150 ore)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (indirizzo: via Pozzuolo 330 - 33100 Udine)
Tipo di attività o settore	SOC Servizio tossicodipendenze (Ser.T.)
Date	Dal 31/03/2011 al 01/09/2011
Principali attività e responsabilità	Stage (100 ore)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (indirizzo: via Pozzuolo 330 - 33100 Udine)
Tipo di attività o settore	Distretto di Cividale del Friuli - Area materno infantile e dell'età evolutiva/disabilità
Date	Dal 01/01/2014 al 31/12/2014
Principali attività e responsabilità	Stage (150 ore)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (Indirizzo: via Pozzuolo 330 - 33100 Udine)
Tipo di attività o settore	SOC Neuropsichiatria dell'infanzia dell'adolescenza
Date	Dal 18/02/2013 al 31/12/2013
Principali attività e responsabilità	Stage (150 ore)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (Indirizzo: via Pozzuolo 330 - 33100 Udine)
Tipo di attività o settore	SOC Neuropsichiatria dell'infanzia dell'adolescenza
Date	Dal 12/01/2015 al 31/12/2015
Principali attività e responsabilità	Psicoterapeuta volontaria (40 ore)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (Indirizzo: via Pozzuolo 330 - 33100 Udine)
Tipo di attività o settore	SOC Neuropsichiatria dell'infanzia dell'adolescenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Forum volontariato attivo Onlus- Remanzacco
Date	Febbraio-marzo 2010 (14 ore)
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologa

<b>Principali attività e responsabilità</b>	<b>Laboratori rivolti agli adolescenti per prevenzione del disagio minorile</b>
<b>Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	<b>A.Vo.S. – Associazione Volontari di Solidarietà – Onlus di Cividale del Friuli</b>
Date	Ottobre 2009 (15 ore)
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologa
Principali attività e responsabilità	Seminari informativi: depressione, ansia, disagio in età scolare e in adolescenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Forum volontariato attivo Onlus - Remanzacco
Date	Giugno 2008 (9 ore)
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologa
Principali attività e responsabilità	Progettazione e realizzazione seminari sulla relazione d'aiuto alle persone fragili
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.Vo.S. – Associazione Volontari di Solidarietà – Onlus di Cividale del Friuli
Date	Giugno 2008 (30 ore)
Lavoro o posizione ricoperti	Docente
Principali attività e responsabilità	La comunicazione efficace nelle relazioni professionali e gruppo di lavoro
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda pubblica "Opera Pia Coianiz" Tarcento (UD)
Date	Novembre- Dicembre 2008 (20 ore)
Lavoro o posizione ricoperti	Docente
Principali attività e responsabilità	La Comunicazione assertiva nella pratica professionale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda pubblica "Opera Pia Coianiz" Tarcento (UD)
<b>Istruzione e formazione</b>	
Date	05/06/2015
Specializzazione post laurea	<b>Psicoterapia Sistemica familiare e relazionale</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Psicoterapeuta Sistemica Familiare e relazionale Istituto di alta Specializzazione in psicoterapia "Naven" – Via Marangoni - Udine
Date:	<b>Dal 23 Luglio 2004</b>
Principali attività e responsabilità	<b>Iscrizione Albo Psicologi del Friuli Venezia Giulia n. iscrizione 675</b>
Esame di stato	Marzo 2003
Sede	Università degli studi di Trieste
Voto esame di stato	124/150
Date	<b>06/03/2002</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Diploma di Laurea magistrale in Psicologia Generale e sperimentale</b>
Voto di laurea	101/110
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Trieste, Piazzale Europa 1, Trieste
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Laurea magistrale
<b>Corsi di aggiornamento</b>	
Date	27-28 Giugno 2020
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza con Ecm
Argomento	Seminario - EMDR Treatment of Complex trauma (16 ore)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	C.R.S.P. - CENTRO DI RICERCHE E STUDI IN PSICOTRAUMATOLOGIA S.A.S - Via Paganini Nicolo' 50 - 20813 Bovisio Masciago (MB)

Date	24 ottobre 2020
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	Workshop - Emdr con pazienti gravemente di sregolati:sotto-regolazione, dissociazione, disconnessione e alessitimia (8 ore)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	C.R.S.P. - CENTRO DI RICERCHE E STUDI IN PSICOTRAUMATOLOGIA S.A.S - Via Paganini Nicolo' 50 - 20813 Bovisio Masciago (MB)
Date	21/11/2020
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	EMDR e Protocollo sulle Dipendenze (8 ore)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	C.R.S.P. - CENTRO DI RICERCHE E STUDI IN PSICOTRAUMATOLOGIA S.A.S - Via Paganini Nicolo' 50 - 20813 Bovisio Masciago (MB)
Date	15/11/2020
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	Il legame di attaccamento nelle relazioni sentimentali: il protocollo EMDR nel trattamento della crisi di coppia (8 ore)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	C.R.S.P. - CENTRO DI RICERCHE E STUDI IN PSICOTRAUMATOLOGIA S.A.S - Via Paganini Nicolo' 50 - 20813 Bovisio Masciago (MB)
Date	14/11/2020
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	Il Lavoro sulla Genitorialità: protocollo d'intervento Emdr (8 ore)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	C.R.S.P. - CENTRO DI RICERCHE E STUDI IN PSICOTRAUMATOLOGIA S.A.S - Via Paganini Nicolo' 50 - 20813 Bovisio Masciago (MB)
Date	Maggio 2019- Giugno 2019
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza (20 ore)
Argomento	Mindfulness - conoscere e praticare la meditazione di consapevolezza
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Enaip Friuli Venezia Giulia
Date	18/03/2017
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	STRESS - INTERAZIONI MENTE CORPO - EMOZIONI
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ORDINE PSICOLOGI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA - Piazza Nicolò Tommaseo. 2, 34121 Trieste TS (8 ore)
Date	Da ottobre 2015 a maggio 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	Training esperienziale e sviluppo competenze cliniche: Oltre la cura (12 ore)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto di alta formazione in psicoterapia sistemica NAVEN, via Marangoni 95_ Udine
Date	Dal 01/04/2013 al 30/05/2013
Titolo della qualifica rilasciata	Certificato di abilitazione all'uso dell'EMDR per il trattamento dello stress e dei traumi in età evolutiva e adulti

Argomento	WORKSHOP primo livello EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING (EMDR) – 22 ore
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	C.R.S.P. - CENTRO DI RICERCHE E STUDI IN PSICOTRAUMATOLOGIA S.A.S (indirizzo: Via Paganini Nicolo' 50 - 20813 Bovisio Masciago (MB)
Date	20/11/2014 al 22/11/2014
Titolo della qualifica rilasciata	Certificato di abilitazione all'uso dell'EMDR per il trattamento dello stress e dei traumi in età evolutiva e adulti
Argomento	WORKSHOP secondo livello EYE MOVEMENT DESENSITIZATION AND REPROCESSING (EMDR) – 24 ore
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	C.R.S.P. - CENTRO DI RICERCHE E STUDI IN PSICOTRAUMATOLOGIA S.A.S (indirizzo: Via Paganini Nicolo' 50 - 20813 Bovisio Masciago (MB) (
Date	Dal 05/04/2014 al 06/04/2014
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato
Argomento	Applicazione dell' EMDR nei Bambini e Adolescenti con esperienze traumatiche e ADHD
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Centro di ricerche e studi in Psicotraumatologia (CRSP) : VIA VITRUVIO 43 – MILANO) (12,30 ore)
Date	16/05/2015
Titolo della qualifica rilasciata	attestato
Argomento	DISSOCIAZIONE STRUTTURALE E CURA DELLE SINDROMI POST TRAUMATICHE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	NAVEN SRL (indirizzo: VIA MARANGONI 95 33100 UDINE) (8 ore)
Date	11/04/2015
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	Abusi sessuali sul minore: ascolto del minore - aspetti pratici nella stesura delle perizie
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ORDINE PSICOLOGI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA - Piazza Nicolò Tommaseo, 2, 34121 Trieste (7 ore)
Date	25/03/2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	Nozioni di primo soccorso pediatrico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	COMUNE DI UDINE- Dipartimento servizi alla persona e alla comunità - Via Lionello, 1- 33100 UDINE (2 ore)
Date	26/05/2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	TEORIA DELL'ATTACCAMENTO: APPLICAZIONI CLINICHE NELLA VALUTAZIONE E NELLA PSICOTERAPIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	NAVEN SRL (indirizzo: VIA MARANGONI 95 33100 UDINE) (7 ore)
Date	24/03/2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	LA DIAGNOSI NEL BAMBINO PICCOLO
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	NAVEN SRL (indirizzo: VIA MARANGONI 95 33100 UDINE) (8 ore)
Date	19/11/2011

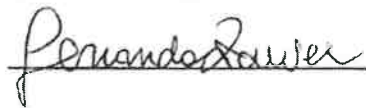
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	WORKSHOP: BASI NEUROBIOLOGICHE DEL PTSD E DELL'EMDR, metodologia, rivisitazione critica della letteratura e ricerche in atto
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	NAVEN SRL (indirizzo: VIA MARANGONI 95 33100 UDINE) (8 ore)
Date	Anno 2009
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	Tecniche e strumenti per la diagnosi psicologica (72 ore)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Civiform – sede di Cividale del Friuli
Date	Dal 30/08/2006 al 01/02/2007
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	Strumenti di relazione d'aiuto in situazioni di disagio
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CIVIFORM (indirizzo: via Gemona, 5, 33043 Cividale del Friuli UD) (76 ore)
Date	Dal 24 febbraio al 17 giugno 2007
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	Uso delle terapie psicologiche a mediazione corporea: Rilassamento di Jacobson e visualizzazioni guidate (32 ore)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Paradigma- Fondazione Irccs Istituto Nazionale Tumori- Milano
Date	Dal 31/10/2005 al 01/04/2006
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	La tecnica del Colloquio psicologico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ENAIP Gorizia (indirizzo: Via del Boschetto, 37, 34170 Gorizia GO) 60 ore
Date	12/11/2005
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	DALLA DIAGNOSI ALLA RIABILITAZIONE - GLI STRUMENTI PER L'ETA' EVOLUTIVA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ORDINE PSICOLOGI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA - Piazza Nicolò Tommaseo, 2, Trieste - 7 ore
Date	Dal 30/09/2006 al 01/05/2007
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di frequenza
Argomento	Strumenti d'intervento per la gestione del disagio minorile
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CIVIFORM (indirizzo: Via Gemona, 5, 33043 Cividale del Friuli UD) (72 ore)

---

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 e degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.

La sottoscritta **Fernanda Zanier**, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, dichiara che le informazioni riportate nel curriculum vitae, sopra redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

**in fede Fernanda Zanier**



In riferimento al D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e all'art. 13 GDPR 679/16 autorizzo il trattamento dei miei dati personali e professionali per esigenze di selezione e comunicazione. Il/La sottoscritto/a inoltre dichiara sotto la sua responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara la veridicità delle informazioni sopra riportate.