

Curriculum formativo e professionale

Dichiarazione sostitutiva a.s. Artt. 46 u.47 del DPR 445/2000
(Utilizzo da parte della Commissione)

Allegato 2

Il/la sottoscritto/a/o:

CHRISTIAN SAVEGNAGO

consapevole delle sanzioni previste, applicabili incaso di false dichiarazioni a suo carico come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità le segg. stati, fatti e qualità personali:

Laurea in: PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO E DELL'EDUCAZ	Università: U. DEGLI STUDI DI PADOVA	Data: 20/06/1998
--	--	----------------------------

Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, Ministero:	Data:
---	--	--------------

Specializzazione in: PSICOTERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTA	Università: ASSOCIAZIONE PSICOLOGIA COGNITIVA <i>-PONA-</i>	Data: 23/04/2005
---	--	----------------------------

Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, Ministero:	Data:
---	--	--------------

Altro (pe dottorato di ricerca, Master): MASTER II L. IN NEUROPSICOLOGIA CLINICA	Università, altro: U. DEGLI STUDI DI PADOVA	Data: 06/05/2014
--	---	----------------------------

Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, altro:	Data:
---	--------------------------------------	--------------

Iscrizione all'albo prof.le, luogo: BOLZANO	Provincia/Paese: PROVINCIA DI BOLZANO	Data: 23/05/2000
---	---	----------------------------

Formazione manageriale, luogo: MASTER II LIV. IN MANAGEMENT SANITARIO	Università, Provincia, altro: UNIVERSITA' PEGASO - NA	Data: 25/05/2020
---	---	----------------------------

Formazione complementare, luogo:	Università, Provincia, altro:	Data:
---	--------------------------------------	--------------

Soggiorni di studio o di addestramento professionale ed esperienze professionali successive all'acquisizione della specializzazione, per attività attinenti alla disciplina in strutture, italiane o estere, di durata non inferiore a 3 mesi:

Tipologia soggiorno:	Tipologia struttura:	periodo (dal - al):
-----------------------------	-----------------------------	----------------------------

Attività didattica/abilitazione (Incarichi, etc.):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A	M	G	h
			Anno	Mese	Giorni	Ore.
UNIV. CATTOLICA (SEDE BZ)	PROFESSORE A.C. PSICOLOGIA	2007 - TUTTOGGI				331.1
UNIVERSITA' FERRARA (SEDE BZ)	PROFESSORE A.C. PSICOLOGIA	2007 - 2023				441
		-				
		-				
		-				

Corsi , congressi, convegni, seminari (ai sensi della lista allegata, datata e firmata):

in qualità di	ambito	periodo	quantità
relatore/rice	internazionale	negli ultimi 5 anni	
relatore/rice	nazionale	negli ultimi 5 anni	21
partecipante	internazionale/nazionale	negli ultimi 5 anni	26

Appartenenze diverse (Società, Commissioni, Organizzazioni, etc.):

Ente/ Amministrazione	Incarico Denominazione e disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A	M	G
			Anno	Mese	Giorni
GRUPPO DI LAVORO PROVINCIALE (I	MEMBRO	18/07/2011 - TUTTOGGI	13	10	27
		-			
		-			
		-			
		-			

Pubblicazioni (le 5 pubblicazioni più importanti degli ultimi 10 anni):

Titolo/Descrizione	Libro, rivista, etc.	Data	1.	2.	4 *
			Autore	Autore	Autore
LINGUISTIC SKILLS IN BILINGUAL CHILDREN WITH DE	FRONTIERS IN PSYCHOLOGY	07/03/2019			1

Numero di pubblicazioni pubblicate a stampa e allegare come::

1. Autore	2. Autore	3. Autore	4	*Autore	*Autore	*Autore
			1			

* = indicazione numerica di Autore/Co-Autore

Idoneità (nazionale/provinciale):

Procedura/Descrizione	Figura prof.le/incarichi	Data
IDONEITA' ALLA DIRIGENZA DI STRUTTURA COMPLES	DIRETTORE SERVIZIO PSICOLOGICO	07/02/2013

Data:

10/04/2025