

SCHULISCHER UND BERUFLICHER LEBENS LAUF

Ersatzerklärung lt. Artt. 46 u. 47 des DPR 445/2000
(Verwendung durch die Kommission)

Anlage 2

Der/die Unterfertigte:

SONIA HOLZER

ist sich gemäß Art. 76 des DPR 445/2000 der vorgesehenen Strafen bewusst, welche im Falle falscher Erklärungen gegen Sie/Ihn angewandt werden und

E R K L Ä R T

unter eigener Verantwortung folgende Positionen, Fakten und persönliche Qualitäten:

Doktorat in: Psychologie	Universität: Universität Innsbruck	Datum: 24.05.1997
Anerkennung (falls im Ausland erworben): Laurea in Psicologia	Universität, Provinz, Ministerium: Universita' degli Studi di Padova	Datum: 08.01.1998
Spezialisierung in:	Universität:	Datum:
Anerkennung (falls im Ausland erworben):	Universität, Provinz, Ministerium:	Datum:
Anderes (zB Forschungsdoktorat, Master): Universitätslehrgang "Professionelles Handeln in.. Corso di alta formazione:Analisi del comportamento Zertifizierungslehrgang in SNS	Universität, anderes: Universität Innsbruck Ausbildungszentrum West Istituto Superiore di Sanita' Paracelsus Medizinische Privatuniversität Salzburg	Datum: 30.03.2001 14.11.2021 18.10.2024
Anerkennung (falls im Ausland erworben):	Universität, Provinz, anderes:	Datum:
Eintragung ins Berufsalbum, Ort: Berufsalbum der Psychologen Bozen	Provinz/Land: Bozen	Datum: 02.03.1999
Managementausbildung, Ort: Master di II livello in Management Sanitario 4.0	Universität, Provinz, anderes: UnitelmaSapienza Universita' Studi di Roma	Datum: 23.09.2021
Zusatzausbildung, Ort: Kognitive Verhaltenstherapieausbildung Bozen Lehrgang in traumaspezifischer Psychotherapie BZ	Universität, Provinz, anderes: Studi Cognitivi Bolzano Zentrum für angewandte Psychotherapie Wien	Datum: 16.12.2004 24.04.2010

Fachrichtungsbezogene Studien- oder Berufsausbildungsaufenthalte oder Berufserfahrungen in
italienischen oder ausländischen Einrichtungen oder Berufserfahrungen nach Erlangen des Facharztstitels mit einer Mindestdauer von 3 Monaten:

Art des Aufenthaltes:	Art der Einrichtung:	Zeitraum (von – bis):
------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Lehrtätigkeit/Habilitation (Beauftragungen, usw.):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T	h
			Jahre	Monate	Tage	Std.
Studi Cognitivi	Dozentin	2006 - 2012				
Studi Cognitivi	Co-Didatta	2006 - 2009				
		-				
		-				
		-				

Kurse, Kongresse, Konferenzen, Seminare (gemäß der beigelegten, unterschriebenen und datierten Liste):

als	Bereich	Zeitraum	Anzahl
Referent/in	international	in den letzten 5 Jahren	
Referent/in	national	in den letzten 5 Jahren	12
Teilnehmer/in	international/national	in den letzten 5 Jahren	52

Mitgliedschaften (Gesellschaften, Kommissionen, Organisationen, usw.):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

Veröffentlichungen (die 5 wichtigsten Publikationen der letzten 10 Jahre):

Titel/ Beschreibung	Buch, Zeitschrift, usw.	Datum	1.	2.	*
			Autor	Autor	Autor
survey on centres and procedures for the diagnosis and Adult ADHD:a study on evaluation and treatment pathways	Riv Psichiatri Nov-DEC; 55 355-365	2020			8
	Riv Psichiatri Nov-Dec 56 300-307				8
Kapitel: IST ALLES DURCH ADHS ERKLÄRBAR oder...	Buch: ADHS IM ERWACHSENENALTER	2024			1

Anzahl der im Druck erschienenen und beigelegten Veröffentlichungen als:

1. Autor	2. Autor	3. Autor	8	*Autor	*Autor	*Autor
1			2			

*= Indicazione numerica di Autore/Co-Autore

Eignungen (gesamtstaatl./auf Landesebene):

Verfahren/Beschreibung	Berufsfigur/Beauftragungen	Datum

Datum:

14.04.2025