

**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 sottoscritta/o:**  
 CHIARA POZNANSKI

consapevole delle sanzioni previste, applicabili in caso 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:

<b>Laurea in:</b> PSICOLOGIA	<b>Università:</b> PADOVA	<b>Data:</b> 05/06/1996
<b>Riconoscimento</b> (se conseguito all'estero):	<b>Università, Provincia, Ministero:</b>	<b>Data:</b>
<b>Specializzazione in:</b> PSICOTERAPIA A INDIRIZZO PSICOANALITICO	<b>Università:</b> Scuola CeRP - Trento	<b>Data:</b> 14/10/2005
<b>Riconoscimento</b> (se conseguito all'estero):	<b>Università, Provincia, Ministero:</b>	<b>Data:</b>
<b>Altro</b> (pe dottorato di ricerca, Master): MASTER 2 LIVELLO Clinical Strategic Psychology	<b>Università, altro:</b> STRATEGIC THERAPY CENTER - Arezzo School of Management, research and clinical Inst	<b>Data:</b> 15/11/2014
MASTER Guarire il Trauma	Istituto A.T. BECK - Roma	17/02/2024
<b>Riconoscimento</b> (se conseguito all'estero):	<b>Università, Provincia, altro:</b>	<b>Data:</b>
<b>Iscrizione all'albo prof.le, luogo:</b> PSICOLOGI (Nr. 246), PSICOTER. (Nr 77/05) BZ	<b>Provincia/Paese:</b> Bolzano	<b>Data:</b> 24/03/98 -psicoter 26/10/05
<b>Formazione manageriale, luogo:</b> FUTURE Leadership Training, Bolzano	<b>Università, Provincia, altro:</b> Suedtiroler Bildungs Zentrum, Prov.Aut. BZ Rip 23	<b>Data:</b> 20/01/2016
<b>Formazione complementare, luogo:</b> Fortbildungscurriculum Psychoonkologie Innsbruck	<b>Università, Provincia, altro:</b> Università Innsbruck Aerztekammer Tirol AUSTRIA	<b>Data:</b> 1998/1999
PSY1-Diplom, Universitaetsklinik Innsbruck	Universitaetsklinik Psychiatrie Innsbruck AUSTRIA	1999

**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:

<b>Tipologia soggiorno:</b>	<b>Tipologia struttura:</b>	<b>periodo (dal - al):</b>
-----------------------------	-----------------------------	----------------------------

**Sevizio presso enti pubblici** (ultimi 10 anni: a tempo in-/determinato – non attività libero prof.le!):  
 (Il servizio prestato all'estero dev'essere riconosciuto in Italia ai sensi della Legge 735/1960 i.f.v. e deve essere indicata la data di riconoscimento in Italia)

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le, disciplina e reparto/servizio	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
Scuola Media Stat. SEGANTINI	INSEGNANTE DI SOSTEGNO	18/10/1997 - 31/08/1998	0	10	13
Scuola Prov prof. soc. EINAUDI	INSEGN. Laureata PSICOLOGIA	01/09/1998 - 30/09/1998	0	1	0
Az Sanit Prov BZ Compr Sanit Merano	PSICOLOGA, Serv. Psicol. Merano	01/09/2000 - 03/11/2005	5	2	2
Az Sanit Prov BZ Compr Sanit Merano	PSICOLOGA, Serv. Psicol. Merano	04/11/2005 - 31/12/2013	8	1	27
Az Sanit Prov BZ Compr Sanit Merano	PSICOLOGA, Serv. Psicol. Merano	01/01/2014 - ad oggi	11	3	13
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

**Sevizio presso datori di lavoro privati** (ultimi 10 anni: a tempo in-/determinato e attività libero prof.le presso enti pubblici):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le, disciplina e reparto/servizio	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
Ass. HANDS Convenz. USL BZ	PSICOLOGA Ambulatorio	01/10/1998 - 16/08/2000	1	10	15
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

**Incarichi dirigenziali** (Incarichi come Direttore di struttura complessa/semplice, alte specialità e altro):

Ente/ Amministrazione	Incarico	periodo (dal – al) Indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
Az Sanit Prov BZ Compr Sanit Merano	Alta Specializz Liv 1 "Coordinamento ambito consulenza pscol.e psicoterapia per adulti"	20/01/2011 - ad oggi	14	02	24
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

**Casistica** (certificata dal Direttore sanitario sulla base dell'attestazione rilasciata dall dirigente responsabile della struttura complessa, dipartimento, struttura ospedaliera o dell'Azienda Sanitaria):

- chirurgica e di procedure chirurgiche invasive / (sì/no): SI  
 - specifiche esperienze e attività prof.li

**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.
AZIENDA SANITARIA ALTO ADIGE	DOCENTE PSICOLOGIA	14/11/2024 - 14/11/2024	0	0	0	1
AZIENDA SANITARIA ALTO ADIGE	DOCENTE PSICOLOGIA	07/05/2019 - 08/10/2019	0	5	1	28
AZIENDA SANITARIA ALTO ADIGE	DOCENTE PSICOLOGIA	20/06/2018 - 19/09/2018	0	2	29	28
AZIENDA SANITARIA ALTO ADIGE	DOCENTE PSICOLOGIA	24/11/2016 - 24/11/2016	0	0	0	4
AZIENDA SANITARIA ALTO ADIGE	DOCENTE PSICOLOGIA	17/11/2016 - 17/11/2016	0	0	0	4

**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	
partecipante	internazionale/nazionale	negli ultimi 5 anni	01

**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
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

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

Titolo/Descrizione	Libro, rivista, etc.	Data	1.	2.	*
			Autore	Autore	Autore
Psicologia e psichiatria del trapianto d'organi	Libro (Ed. Masson)	1999		X	

**Numero di pubblicazioni pubblicate a stampa e allegare come::**

1. Autore    2. Autore    3. Autore    \*Autore    \*Autore    \*Autore

\*= indicazione numerica di Autore/Co-Autore

**Idoneità** (nazionale/provinciale):

Procedura/Descrizione	Figura prof.le/incarichi	Data
Concorso Provinciale USL Nord per Psicologo	Psicologo 1. livello dirigenziale Fascia B	02/12/1999

**Data:**

14/04/2025