

# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

### Psicologo/a

Data e luogo di nascita

Indirizzo

Telefono

Cell

E-mail

Sito web

**[DR./SSA Nome COGNOME] ANNA AMBIVERI**

[Giorno, mese, anno, luogo] 23 SETTEMBRE 1947

[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ] VIA MANCINI 12 – 10131 TORINO

**011 81 93 847**

**333 45 63 586**

**Annaambiveri@alice.it**

**www.divenire.net**

## CURRICULUM FORMATIVO

• Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato. ]

- Laurea in psicologia indirizzo clinico Facoltà di Magistero di Padova nel 1980 vot. 105/110-  
Laurea in Pedagogia indirizzo pedagogico Facoltà di Magistero di Torino 1975- votaz. 110/110
- Dottorato
- Specializzazioni in Psicoterapia Psicoanalitica presso l'IPP – Istituto di Psicoterapia  
Psicoanalitica di Torino con 110 e lode nel 1999
- Master in Training Autogeno di base- indirizzo clinico-  
Iscritta agli Albi degli operatori di Training Autogeno ECAAT ed ICSAT
- Corsi di formazione – Numerosi seminari e gruppi di supervisione in psicologia ad  
orientamento psicodinamico

## CURRICULUM SCIENTIFICO

• Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna esperienza. ]

- Pubblicazioni
- Incarichi accademici
- Attività di ricerca
- Docenza in ambito psicologico

Docente nelle scuole infermieri di Venaria, Torino Ospedale Giovanni Bosco, Moncalieri e Rivoli dal 1986 sino al passaggio delle scuole infermieri ai corsi di laurea breve.

Docente nel Master in Training Autogeno per Psicologi e medici del Centro Divenire di Torino, Centro riconosciuto dall'ECAAT per la formazione degli operatori

- Convegni in qualità di relatore – Ai convegni annuali del CISSPAT (2005- 2006) su argomenti relativi al Training Autogeno



## CURRICULUM PROFESSIONALE

### ATTIVITÀ CLINICA

- Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna attività. ]  
Attività clinico/psicoterapeutica/psicodiagnostica

### ATTIVITÀ IN SETTORI DIVERSI

- Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna attività. ]  
Attività in tutti i settori diversi dalla clinica

### ATTIVITÀ SU INTERNET

- Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna attività. ]  
Attività professionale esercitata o presentata su internet

### ATTIVITÀ DI SUPERVISIONE

- Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna attività. ]  
Attività di supervisione post-formazione individuale e/o di gruppo

### ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO

- Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna attività. ]  
Attività di aggiornamento professionale: ECM

### MADRELINGUA

[ Indicare la madrelingua ]

### ALTRA LINGUA

[ Indicare la lingua ]

### ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente alla professione