



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) AMEDEO BEZZETTO
Indirizzo(i) VIA CAMPAGNE 43, 37051 BOVOLONE VR.
Telefono(i) 348 8953302 Cellulare:
Fax
E-mail amedeo.bezzetto@gmail.com
Cittadinanza ITALIANA
Data di nascita 21.09.65
Luogo di nascita BOVOLONE VR
Codice fiscale BZZMDA65P21B107G

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale** PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA

Esperienza professionale

Dal 1995 al 1998 psicologo azienda osp. VR con borsa studio per Registro Psichiatrico dei Casi
1999 psicologo azienda osp. VR contratto tempo determinato per Servizio Psichiatrico
Dal 2000 psicologo e psicoterapeuta in regime libero prof-le, dal 2002 dipendente Ospedale Villa
S.Giuliana per pz adolescenti/adulti

Lavoro o posizione ricoperti Dal 2011 Dirigente psicologo con incarico di responsabile della riabilitazione
Area adolescenti, Ospedale Villa S.Giuliana

Principali attività e responsabilità Progettazione e realizzazione interventi terapia-riabilitazione, responsabile gruppo di lavoro,
colloquio clinico e psicoterapia, formazione

Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Sorelle della Misericordia, ospedale Villa S.Giuliana

Tipo di attività o settore Area psichiatria e psicologia clinica

Istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Psicologia 15.06.93 , Univ. Padova

Iscrizione Albo Psicologi Regione Veneto 01.06.95

Specializzazione in Psicoterapia 20.11.99, COIRAG Padova

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) italiano

Altra(e) lingua(e) **inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto A2	Letture B1	Interazione orale B1	Produzione orale A2	A2

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze organizzative (facoltativo)

Capacità e competenze tecniche (facoltativo)

Capacità e competenze informatiche (facoltativo)

Capacità e competenze artistiche (facoltativo)

Altre capacità e competenze (facoltativo)

Patente (facoltativo)

Ulteriori informazioni (facoltativo)

Allegati (facoltativo)

Data 20.10.15

Firma

