



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Dario Sgarra

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Data di nascita

Il/La sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date **Da Dicembre 2020 a Giugno 2021**

Lavoro o posizione ricoperti Psicologo Scolastico

Principali attività e responsabilità Sostegno psicologico alla comunità scolastica con attività di sportello di ascolto, laboratori e formazione agli operatori scolastici

Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Comprensivo Mariano-Fermi Andria (BT)

Tipo di attività o settore Istituto Comprensivo

Date **Da Aprile a Giugno 2016**

Lavoro o posizione ricoperti Psicologo Scolastico

Principali attività e responsabilità Sportello di ascolto psicologico e laboratori psicoeducativi rivolti alle classi della scuola primaria e secondaria di primo grado

Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Comprensivo Iannuzzi- Mons-Di Donna

Tipo di attività o settore Istituto Comprensivo

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date **Febbraio 2019 a Gennaio 2020**

Lavoro o posizione ricoperti Psicologo

Principali attività e responsabilità Attività formative e di sostegno psicologico rivolte agli autori di reati di maltrattamento.

Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa Società e Salute

Centro di ascolto e di auto-mutuo-aiuto in favore di autori di reati di maltrattamento

Tipo di attività o settore Cooperativa

Istruzione e formazione

Date **12/07/2010**
Titolo della qualifica rilasciata Laurea triennale
Principali tematiche/competenze professionali acquisite Laurea in Scienze del Comportamento e delle relazioni sociali
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Alma Mater Studiorum Dipartimento di Psicologia di Cesena

Date **13/11/2012**
Titolo della qualifica rilasciata Laure Magistrale
Principali tematiche/competenze professionali acquisite Neuroscienze e Riabilitazione Neuropsicologica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Alma Mater Studiorum Dipartimento di Psicologia di Cesena

Date **10/05/2019**
Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Psicoterapia
Principali tematiche/competenze professionali acquisite Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Relazionale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Istituto di Psicoterapia Relazionale I.P.R. Napoli-Caserta

Corsi di aggiornamento

Data **Agosto 2021**
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Il teacher Training per la gestione dei problemi emotivi, comportamentali e di apprendimento in classe Giunti O.S.

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Novembre 2020- Aprile 2021 Corso di Alta Formazione: Presa in carico dei disturbi del Neurosviluppo SOS Dislessia
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Marzo 2020 Corso di formazione e aggiornamento professionale: Psicologia delle cure primarie International Society of Psychology
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Febbraio 2020 Corso di formazione: Emergenza sanitaria da nuovo coronavirus SARS CoV-2 Istituto Superiore di Sanità
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Gennaio 2020 Corso di formazione: Tecniche immaginative in psicoterapia Associazione italiana di Psicologia
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Gennaio 2020 Corso di formazione tecnico RBT Associazione Gocce nell'Oceano Onlus
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Maggio 2019 Corso di formazione: Operatori del genere. Smontare stereotipi e costruire culture Associazione Venti Di Scambio
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Aprile 2019 – Novembre 2019 Master in Psicologia Scolastica Istituto Galton Ricerca e formazione
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Ottobre 2018 Esperto in tecniche di gestione dell'ansia IGEA Centro di promozione della salute
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Ottobre – Novembre 2017 Corso di alta formazione: Strumenti di intervento per alunni con BES IGEA Centro di promozione della salute
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Novembre 2016- Marzo 2017 Corso di formazione: Operatore di Training Autogeno IGEA Centro di promozione della salute
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Febbraio 2017 Corso di formazione 16 PF- 5 (Personality factors) Giunti O.S.
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Ottobre 2016 Corso di formazione: La consulenza tecnica nei contesti applicativi (Civile, Penale, Minorile) Cooperativa Cepass
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Luglio 2016 Corso di formazione: CBA 2.0 Cooperativa Cepass
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Luglio 2016 Corso di formazione: MMPI-2 Corso avanzato Giunti O.S.
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Settembre 2015 Corso di formazione: Elementi di psicofarmacologia clinica Cooperativa Cepass
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Data Giugno 2015 Corso di formazione: La valutazione del danno psichico Giunti O.S.

Madrelingua **Italiano**
Altra(e) lingua(e)
Autovalutazione
Livello europeo ()*
Lingua Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
C2	C2	C2	C2	C2	

Allegati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma