

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

**Curriculum Vitae  
Europass**

La sottoscritta, Marianna Trimboli, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome TRIMBOLI MARIANNA  
Indirizzo VIA LEONE MAGNO N. 38, 66050 SAN SALVO (CH) ITALIA  
Telefono 3493990337  
P. IVA 02787380795  
E-mail [trimbolim@libero.it](mailto:trimbolim@libero.it) PEC: mariannatrimboli@psypec.it

Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 24/11/1981, TROPEA (VV), ITALIA

**OCCUPAZIONE PRINCIPALE,  
SETTORE PROFESSIONALE**

**Psicologa clinica e di comunità, Psicoterapeuta Cognitivo Comportamentale  
Attività libero professionale in campo clinico, formativo e di consulenza dal  
2006**

- Date (da – a) **OTTOBRE 2022 – GIUGNO 2023**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **I.I.S. PANTINI PUDENTE, via dei Conti Ricci Snc, Vasto**
- Tipo di azienda o settore **Ministero dell'Istruzione**
- Tipo di impiego **Docente di Scienze Umane e Filosofia**
- Principali mansioni e responsabilità **Attività curriculare sulla materia**
- Date (da – a) **OTTOBRE 2021 – GIUGNO 2022**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **I.I.S. MATTEI, Via San Rocco 1, Vasto**
- Tipo di azienda o settore **Ministero dell'Istruzione**
- Tipo di impiego **Docente di Sostegno**
- Principali mansioni e responsabilità **Attività curriculare sulla materia**
- Date (da – a) **DICEMBRE 2020 – GIUGNO 2021**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ISTITUTO OMNICOMPENSIVO "G. SPATARO"**
- Tipo di azienda o settore **Ministero dell'Istruzione**
- Tipo di impiego **Docente di Sostegno**
- Principali mansioni e responsabilità **Attività curriculare sulla materia**
- Date (da – a) **OTTOBRE 2019 – GIUGNO 2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ISTITUTO OMNICOMPENSIVO "R. MATTIOLI – S. D'ACQUISTO"**
- Tipo di azienda o settore **Ministero dell'Istruzione**
- Principali mansioni e responsabilità **Docente di Scienze Umane**

<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>	Attività curriculare sulla materia
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>	<b>GENNAIO 2016 – GIUGNO 2017</b> Praticabile, S.C.S. Onlus, Coop. Sociale, via Cavalieri di Vittorio Veneto 16 – Castel Frentano (CH) Servizi alla persona di tipo sociosanitario Contratto con P. IVA Psicologa Responsabile della gestione degli Sportelli di Ascolto di tutti gli Istituti Comprensivi del Comune di San Salvo e degli interventi di prevenzione interni ad essi.
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>	<b>LUGLIO 2006 – DICEMBRE 2015</b> Afor Alta Formazione S.r.l., via Grasceta 5 – San Salvo (CH)  Alta Formazione Prestazione Occasionale Attività di docenza per la formazione di allievi iscritti ai corsi regionali e privati di “Assistente all’Infanzia” (6 edizioni); “Assistente Educativo” (1 edizione); “O.S.S.” (3 edizioni); “O.S.A” (3 edizioni); “Tutor Aziendale” (3 edizioni); “Apprendistato” (8 edizioni).

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><b>LUGLIO 2014 – APRILE 2015</b></p> <p>CAD, Società Cooperativa Sociale ONLUS, via Dragoni 72 – Forlì (FC)</p> <p>Servizi alla persona di tipo sociosanitario Contratto part – time Psicologa presso i Servizi Sociali del Comune di San Salvo (CH)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><b>MARZO 2015 – NOVEMBRE 2015</b></p> <p>Consorzio SGS, via Piave 65 – Lanciano (CH) Cooperativa di Servizi Globali Sociosanitari</p> <p>Collaborazione Gestione degli Sportelli di ascolto delle Scuole coinvolte nel Progetto “Chi c’è in ascolto?”</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><b>OTTOBRE 2008 – MAGGIO 2011</b></p> <p>Scuola Materna Paritaria “Bimbo 2000”, via Stingi – San Salvo (CH)</p> <p>Scuola Materna Privata Paritaria Prestazione Occasionale Responsabile dello sportello di supporto e consulenza psicologica e realizzazione di attività di psicoeducazione emotiva</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><b>MARZO – APRILE 2006</b></p> <p>Istituto Tecnico Nautico Statale, via Riviera Prangi – Pizzo Calabro (VV)</p> <p>Contratto a Progetto Attività di psicoeducazione per le prime classi dell'Istituto Intervento di psicoeducazione sull'adolescenza, il senso del rischio, e la messa in atto di comportamenti pericolosi a quella età</p>

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **FEBBRAIO 2022**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola di alta Formazione "Giuseppe Moscati"**
  - Qualifica conseguita **Attestato di partecipazione al corso di formazione "Corso Coding"**
  
- Date (da – a) **FEBBRAIO 2022**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola di alta Formazione "Giuseppe Moscati"**
  - Qualifica conseguita **Attestato di partecipazione al corso di formazione "Strumenti innovativi per la didattica"**
  
- Date (da – a) **APRILE 2020**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Salvemini**
  - Qualifica conseguita **Attestato di partecipazione al corso sull'utilizzo del tablet (300 ore)**
  
- Date (da – a) **APRILE 2020**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Salvemini**
  - Qualifica conseguita **Attestato di partecipazione al corso sull'utilizzo didattico della LIM (300 ore)**
  
- Date (da – a) **DICEMBRE 2014**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Centro studi sociali dell'Associazione Focolare Maria Regina ONLUS, Scerne di Pineto (TE)**
  - Qualifica conseguita **Attestato di partecipazione al Convegno Nazionale dal titolo: "Proteggere i bambini, curare gli adulti"**
  
- Date (da – a) **MARZO 2014**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Società Italiana di Scienze Forensi SISF, sede di Cosenza**
  - Qualifica conseguita **Attestato di partecipazione al Corso dal titolo: "La CTU in ambito civile"**
  
- Date (da – a) **GIUGNO 2013**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto di Scienze Cognitive ISC, sede di Milano**
  - Qualifica conseguita **Attestato di partecipazione al Workshop dal titolo: "La Schema Therapy per bambini ed adolescenti"**
  
- Date (da – a) **OTTOBRE 2006 – GIUGNO 2010**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Cognitiva e Comportamentale SPC, sede di Roma**
  - Qualifica conseguita **Psicoterapeuta Cognitivo - Comportamentale con votazione 30/30 e lode**
  
- Date (da – a) **NOVEMBRE 2009 – LUGLIO 2010**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Associazione Nazionale Orientatori ASNOR, sede di Bari**
  - Qualifica conseguita **Master in "Orientatore esistenziale e della salute"**
  
- Date (da – a) **GIUGNO 2005**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **AISDA, Associazione Italiana per lo Studio dei Disturbi d'Ansia AISDA, sede di Modena**
  - Qualifica conseguita **Attestato di partecipazione al Corso formativo dal titolo: "Il trattamento cognitivo –**

comportamentale nella depressione e nel disturbo da attacchi di panico",

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

**OTTOBRE 2003 – LUGLIO 2005**

Corso di Studi Specialistico in Psicologia Clinica e di Comunità, Università degli Studi di Bologna

Laurea Magistrale in Psicologia Clinica e di Comunità con votazione 110/110 e lode

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

**OTTOBRE 2003 – OTTOBRE 2005**

Scuola Romana Rorschach, sede di Roma

Attestato di partecipazione al Corso di specializzazione biennale in Psicodiagnostica Rorschach

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

**OTTOBRE 2000 – LUGLIO 2003**

Corso di Studi Triennale in Scienze del Comportamento e delle Relazioni Sociali, Università degli Studi di Bologna

Laurea Triennale in Scienze del Comportamento e delle Relazioni Sociali con votazione 103/110

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

**MARZO 2002**

Università degli Studi di Bologna

Attestato di Partecipazione al Seminario di studio sul tema: "L'Approccio Dinamico - Maturativo all'Attaccamento"

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

**SETTEMBRE 1994 - LUGLIO 1999**

Liceo Scientifico "G. Berti", sede di Vibo Valentia

Diploma di Scuola Superiore

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

**INGLESE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE****TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

OTTIMA CONOSCENZA DEGLI STRUMENTI TESTISTICI PSICOLOGICI MAGGIORMENTE UTILIZZATI IN AMBITO CLINICO, DIAGNOSTICO E FORENSE; CAPACITÀ DI EFFETTUARE VALUTAZIONI DIAGNOSTICHE E PERITALI; COMPETENZE INFORMATICHE (PACCHETTO OFFICE) E STATISTICHE (SPSS); OTTIMA CONOSCENZA DEI PIÙ COMUNI BROWSER PER LA NAVIGAZIONE IN INTERNET (EXPLORER, MOZILLA, FIREFOX) E DEI PROGRAMMI DI POSTA ELETTRONICA.

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PUBBLICAZIONI:**

- "Vivere in carcere: emozioni, disagio psicologico e personalità in un gruppo di detenuti adulti", in [www.ristretti.it/tesi](http://www.ristretti.it/tesi) di laurea su carcere e pena.
- "Tra innamoramento e competizione: il caso di Fabrizio", in Psicoterapeuti In-Formazione, vol. 8 anno 2011.

PATENTE O PATENTI

B

Ai sensi dell'articolo di Legge 675/96 del 31/12, autorizzo l'uso dei dati contenuti nel seguente Curriculum Vitae.

Li

06/02/2024

Firma

Marianna Trimboli