

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
  
Data di nascita

**GALIENI NAZARENO**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da 1999– a 2000)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da 2000 – a 2005)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da 1999– a 2002)
- Date (da 2002– a oggi)
- Date (da 2000– a oggi)
  
- Date (da 2013– a oggi)

Psicologo consulente  
Associazione Le Patriarche Italia ONLUS, Via C. Battisti, Bioglio (BI)  
Comunità di recupero per tossicodipendenti  
Consulenza psicologica  
Psicologia di comunità, psicoterapia individuale, di gruppo e familiare

Psicologo consulente  
Cooperativa Giuseppe Olivotti scsr, via Nazionale, 57, Mira (VE)  
Comunità di recupero per tossicodipendenti  
Consulenza psicologica  
Psicologia di comunità, psicoterapia individuale, di gruppo e familiare

Attività di psicologo clinico libero professionista  
Attività di psicoterapeuta libero professionista  
Attività di formazione e consulenza in ambito risorse umane rivolta a aziende ed organizzazioni del pubblico e del privato sociale  
Docente della faculty della Fondazione CUOA, via Marconi, 103, Altavilla Vicentina (VI); corsi tenuti: leadership, change management, time management, public speaking, negoziazione.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da 1994– a 1997)
- Date (da 1999 a 2002)
- Date (da novembre 2003 a marzo 2004)

Laurea in Psicologia presso L'Università degli Studi di Padova  
Specializzazione quadriennale in "Psicoterapie brevi ad approccio strategico", presso l'Istituto per lo Studio delle Psicoterapie di Roma  
Corso di Psicologia giuridica di 100 ore presso l'Istituto di Psicologia e Psicoterapia di Padova

MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUA	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE	TEAM-WORKING, LEADERSHIP, PROBLEM-SOLVING, COMUNICAZIONE EFFICACE
PATENTE O PATENTI	B
ALLEGATI	ELENCO AZIENDE E SOCIETÀ PER LE QUALI HO SVOLTO ATTIVITÀ DI FORMAZIONE E CONSULENZA

**Autorizzazione ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016**

L'interessato, essendo stato informato ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali contenuti nel presente c.v., per le finalità specificatamente indicate, inclusa la comunicazione a terzi

Data 16.01.2024  
 Nome e Cognome NATALENO GALIENI  
 Firma \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 DPR 445/2000)**

Avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 46 DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità dichiaro che i dati inseriti nel presente c.v. sono veritieri.

Data 16.01.2024  
 Nome e Cognome NATALENO GALIENI  
 Firma \_\_\_\_\_