



- **Date** Gennaio - Ottobre 2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Comunità Villa Letizia  
Via Sesto Celere, 16  
00154, Roma
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego Tirocinio
- **Date** 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Sant' Eugenio, p.le dell'Umanesimo  
00144, Roma
- Tipo di azienda o settore Ser T
  - Tipo di impiego Partecipazione con cadenza settimanale alle riunioni dell'equipe medica
- **Date** Agosto 2000 - Settembre 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro " Il Mago di Oz" di Roma, Via Degli Apuli 46  
00100 Roma
- Tipo di azienda o settore Centro diurno
  - Tipo di impiego Esperienza di volontariato a persone senza fissa dimora

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Date** Luglio 2011
- Qualifica conseguita Attestato di Formazione in Training Autogeno
- **Date** Febbraio 2011-Luglio 2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Dipartimento di Salute Mentale USL Roma D
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Formazione in Training Autogeno
- **Date** Gennaio 2011
- Qualifica conseguita Certificato di abilitazione alla professione di Psicoterapeuta
- **Date** Gennaio 2007 - Ottobre 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.R.P.P.I. (Istituto romano di psicoterapia psicodinamica integrata)  
Corso Vittorio Emanuele II, 305  
00186 Roma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scuola di specializzazione in psicoterapia della durata di 4 anni
- **Date** Aprile 2007
- Qualifica conseguita Certificato di abilitazione alla professione di Psicologo
- **Date** Gennaio 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.R.P.P.I.(Istituto romano di psicoterapia psicodinamica integrata)  
Corso Vittorio Emanuele II, 305  
00186 Roma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Attestato di partecipazione al seminario teorico: "Rapporto tra teoria e tecnica nella psicoterapia psicoanalitica"
- **Date** Marzo 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto di Formazione e ricerca CEIPA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Attestato di partecipazione al Convegno di psicologia giuridica e

professionali oggetto dello studio	psicopatologia forense
• <b>Date</b>	Marzo - Settembre 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	I.R.E.P.(Istituto di ricerche europee in psicoterapia psicoanalitica)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Tirocinio post-lauream
• <b>Date</b>	Settembre 2005 - Marzo 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Comunità Psicoterapeutica Maieusis Via di Macchia Tonda 8, 00060 Capena (Roma)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Tirocinio post-lauream
• <b>Date</b>	Novembre 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	I.R.P.P.I.(Istituto romano di psicoterapia psicodinamica integrata) Corso Vittorio Emanuele II n°305 00186 Roma
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Attestato di partecipazione al Congresso: "Psicoterapia e attacchi di panico"
• <b>Date</b>	Maggio 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	I.R.E.P.(Istituto di ricerche europee in psicoterapia psicoanalitica)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Attestato di partecipazione al Congresso Internazionale: "Famiglie e nuove patologie emergenti"
• <b>Date</b>	Luglio 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università La Sapienza di Roma
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Laurea in psicologia clinica e di comunità con la votazione di 108/110
• <b>Date</b>	1997
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Regione Lazio
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di informatica di base
• <b>Date</b>	Giugno 1997
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Scolastico Don Francesco della Madonna Roma Diploma di maturità scientifica con la votazione di 56/60

## **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

**PRIMA LINGUA** Italiano

**ALTRE LINGUE**

	Inglese
• Capacità di lettura	Buono
• Capacità di scrittura	buono
• Capacità di espressione orale	buono
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b>	Ottime capacità relazionali, spirito di gruppo, adattamento agli ambienti pluriculturali
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>	Leadership, capacità di lavorare in team
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>	Competenze informatiche(word, excel, power-point), buona capacità di navigare su internet
<b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b>	Hobbies: leggere, viaggiare Sport: istruttrice di step, aerobica
<b>PATENTE</b>	Automobile, A, B
<b>ALLEGATI</b>	Copie di diplomi, certificati e attestati di tirocinio su richiesta

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**

*Valentina Scarfini*