



INFORMAZIONI PERSONALI

Informazioni personali	nato a Monaco (Germania) il 02/09/1972		
Cognome / Nome	Schneider Thomas		
Recapiti (indirizzo completo di n. civico, CAP, Comune; telefono e e-mail)	Eberwurzstr. 133; 80935 Monaco (Germania) Telefono: 0049/176-25144988 email: thomas.a.schneider@gmx.net		
Codice Fiscale Partita IVA	Steuernummer 148/125/71010		
Qualifica Possibili qualifiche: 1. Docente con titolo ufficiale 2. Esperto professionale	Psicologo Psicoterapeuta iscritto all' Albo degli Psicoterapeuti in Germania, Regione Baviera e abilitato nel ssn Tedesco LANR:153571768 BSNR:707003300		
Istruzione e formazione Indicare i titoli posseduti	Data di conseguimento	Titolo della qualifica rilasciata	Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Diploma di scuola superiore	01/05/1994	Maturità scientifica	Willy Graf Gymnasiun Monaco (Germania)
Diploma professionale			
Diploma universitario			
Laurea	25/02/2002	Laurea in Psicologia	Università Studi di Urbino
Laurea specialistica			
Specializzazioni in psicoterapia	Anno 2013 Diploma in psicologia analitica e psicoterapia Anno 2019 Specializzazione in psicoterapia di Gruppo presso il Lehrinstitut für Psychotherapie und Psychoanalyse München(LPM)		C.G Jung Institut Zürich (Küssnacht) LPM
Altri titoli	Membro accreditato degli analisti dello C.G. Jung Institut Zürich Membro di commissione arbitrato per vigilanza degli Studenti c/o C. G. Jung Institute Membro IAAP (International Association for Analytical Psychologie) Supervisore individuale e di Gruppo		

Esperienza professionale	<p>Lavoro di Studio in formazione di Assistente Psicoterapeuta presso Sozialpsychiatrischen Zentrum "(Centro di psichiatria sociale) dal 01.03.2007 al 01/08/2005 dal 15/12/2006 Psicologo in ospedale Psichiatrico giugno 2016 formazione per psicoterapeuta/analista presso il C. G. Jung Institut Zurich. comprendente le seguenti ore (elenco aggiornato al/8/12/2011)</p> <p>2252 ore di esperienza in Psichiatria e psicosomatica</p> <p>1285 ore in seminari teorici</p> <p>503 ore di sedute suddivise su IO Pazienti e sempre sotto supervisione</p> <p>141 ore di Supervisione Individuale</p> <p>354 ore di Supervisione in Gruppo</p> <p>340 ore di analisi Personale</p> <p>Formazione in Psicoterapia di Gruppo Lehrinstitut für Psychotherapie und Psychoanalyse München(LPM)</p> <p>48 ore teoria di Gruppo</p> <p>160 ore esperienza personale di Gruppo psicoanalitico</p> <p>120 ore di conduzione di gruppo sotto supervisione</p> <p>40 ore die supervisione di Gruppo</p>		
Lavoro o posizione ricoperti	<p>Psicologo del Reparto" Einzelbetreutes Wohnen" del Sozialpsychiatrischen Zentrum</p> <p>Lavoro Privato con Pazienti</p>		
Principali attività e responsabilità	<p>Lavoro con Pazienti schizofrenici o del tipo borderline</p> <p>Responsabile per l'assunzione del nuovo personale del reparto e per quella di nuovi pazienti</p>		
Attività scientifiche e didattiche			
Pubblicazioni scientifiche			

Iscritto all'Ordine degli Psicologi della Toscana in data 24/05/2004 n. Iscrizione 3454

Provincia in cui opera prevalentemente: Germania, Svizzera

Profilo lavorativo attuale :

■ Dipendente del SSN regione Baviera Monaco

Convenzionato del SSN

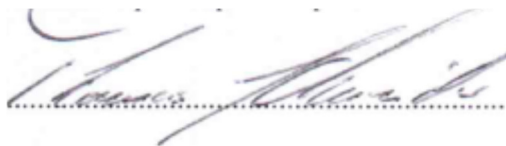
Libero professionista in ambito sanitario

Altro (specificare)

Esente da autentica di firma, ai sensi dell' art. 3, comma 10 della L. n. 127/97 ed esente da bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. n. 642/72

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi ai sensi nuovo regolamento REG. UE 679/2016, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Tutti i dati richiesti sono indispensabili per il suddetto fine. I Suoi dati saranno resi disponibili agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla gestione ed elaborazione dei dati. Lei potrà esercitare i Suoi diritti, tra cui consultare, modificare e cancellare i Suoi dati o opporsi al loro trattamento scrivendo a scuola@bernheim.it

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal dotted line. The signature is cursive and appears to be 'L. Bernheim'.

Li, Monaco, 15 marzo 2019