

**MODULO RICHIESTA DATI
RELATIVI AGLI OBBLIGHI DI TRASPARENZA
in adempimento a quanto disposto
dall'Art. 15 del D.Lgs. del 14 marzo 2013 n. 33 e s.m.i.**

DATI INCARICO DI CONSULENZA

DATI SOGGETTO INCARICATO:

NOME ...MANUELA.....COGNOME ZAMBIANCHI.....

Nato/a a RIMINI.....il25...../.....07...../.....1962.....
(c.a.p., Comune e Provincia o località e stato esteri) (data di nascita)

Codice FiscaleZMBMNL62L65H294S..... Partita I.V.A//.....

Codice Fiscale Estero o n. d'identificazione fiscale dello Stato d'origine.....

Residente a ...COTIGNOLA.....(RA).....
(c.a.p., Comune e Provincia o località e stato esteri)

in ViaMassimo D' Azeglio.....n.9...

Tel.Fax.....//..... E-Mail manuela.zambianchi@unibo.it.....

ATTIVITÀ DELL'INCARICO:Costruzione-progettazione e conduzione del progetto di ricerca-azione partecipata”Life Skills Education in età anziana”: il potenziamento del pensiero critico e del decision making....otto incontri con laboratorio attivo partecipato

nell'ambito di definizione e adattamento di un più generale modello Life Skill Education per l'età anziana.....

ESTREMI DELL'ATTO DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO:

Lettera d'incarico del ..26.../..09.../..2016...Prot.n.....480.....

da delibera di Consiglio di Amministrazione del ..24.../..06.../..2016...

Altro:.....

COMPENSO LORDO: (con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato):

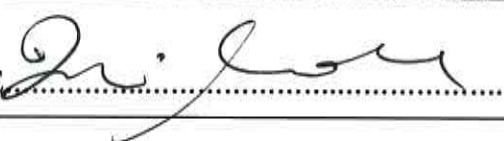
Euro.....Ottocento.....

SI ALLEGA CURRICULUM VITAE, il sottoscritto ne autorizza la pubblicazione sul sito internet della Società Uni.Rimini Spa.

Il sottoscritto autorizza la pubblicazione dei suddetti dati sul sito internet della Società Uni.Rimini Spa.

Rimini, il ..17.../..07.../2017

FIRMA DEL DICHIARANTE



Curriculum Vitae

A11.1

Informazioni personali

Cognome/Nome	Manuela Zambianchi		
Indirizzo	Via Massimo d'Azeglio 9		
Cittadinanza	Italiana		
Telefono(i)			
E-mail	Manuela.zambianchi@unibo.it		
Data di nascita	25-07-1962		
Luogo di nascita	RIMINI		

ATTIVITÀ PROFESSIONALE

	Ricerca scientifica	Formazione
--	---------------------	------------

TITOLO DI STUDIO

	PhD Scienze Psicologiche
--	--------------------------

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Attività di ricerca	Università di Bologna: assegni di ricerca su tema Invecchiamento Positivo ; contratti di lavoro autonomo occasionale sempre per attività di ricerca presso l'Università di Bologna
Attività di ricerca	Università di Umea: ricerca cross-culturale Prospettiva Temporale e Benessere Psicologico in età anziana (2013-2016)
Docente Master Universitario Psicologia dell'Invecchiamento Università di Padova	Psicologia Positiva e Invecchiamento, 2016 e 2017
Seminari Corso di Geografia dello Sviluppo Territoriale (prof. Fiorella Dallari), Università di Bologna 2016-2017	Creatività, Benessere, stili di vita; La qualità della vita: analisi di un costrutto multidimensionale
Formazione presso istituti scolastici e aziende Attività di divulgazione scientifica attraverso conferenze e incontri-dibattito aperti al pubblico	Psicologia della Salute; Psicologia della Comunicazione; Psicologia Positiva

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

COMPETENZE ACQUISITE

Competenze Linguistiche	
Lingua Inglese	Buona capacità scritta; discreta capacità orale
Altre capacità e competenze	Utilizzo software statistici; statistica per la ricerca psicologica e psicosociale
Patente	SI'

Ulteriori informazioni

--	--

