



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	<b>ZANNINO VERONICA</b>
Indirizzo	<b>VIA MURA DEGLI ANGELI 7C, 16149 GENOVA - ITALIA</b>
Telefono	<b>349 2107919</b>
E-mail	<b>veronica.zannino@gmail.com</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	20/10/1990

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data Nome e tipo di formazione	Da Gennaio 2013 a ad oggi Libero Professionista
Data Nome e Tipo di Formazione	Da Ottobre 2016 a ad oggi Frequenza volontaria presso U.O.S.C.A.C Distretto 9 – Consultorio Fiumara
Data Nome e Tipo di Formazione	Da Ottobre 2015 a Marzo 2016 Frequenza volontaria presso U.O.S.C.A.C Distretto 9 – Consultorio Fiumara
Data Nome e tipo di formazione	Da Febbraio 2015 a Giugno 2015 Frequenza volontaria giornaliera presso U.O.S.C.A.C Distretto 9 – Consultorio Fiumara
Data Nome e tipo di formazione	Da Aprile 2013 ad Aprile 2014 Stage Formativo giornaliero presso U.O.S.C.A.C Distretto 9 – Consultorio Fiumara

Data	10/2009 - 11/2012
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laurea in Logopedia – 110/ 110
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Scienze Logopediche, Neuroscienze, Scienze Audiologiche e Foniatriche
Formazione Professionale	<p>Attestato di partecipazione al corso 'Percorsi riabilitativi in età evolutiva: la valutazione delle funzioni adattive'</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno 'Diagnosi e cura delle labiopalatoschisi'</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno 'I BES dei DSA nella scuola: come affrontarli'</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno 'Ictus: dopo le prime 48 ore'</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno 'Disprassia Evolutiva'</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno 'I disturbi dello spettro autistico e la presa in carico logopedica'</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno 'Valutazione e Trattamento logopedico della Balbuzie'</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno 'Recenti acquisizioni sulla Sclerosi Multipla: aspetti riabilitativi'</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno 'Le gravi cerebrolesioni acquisite: un percorso certo dal coma al domicilio'</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno 'Il cervello che cambia: le unità valutative nell' Alzheimer'</p> <p>Attestato di partecipazione al corso 'La gestione della disfagia nella Sclerosi Multipla e nella Sclerosi Laterale Amiotrofica'</p> <p>Attestato di partecipazione al corso 'Disartria e disfagia nel paziente neurologico'</p> <p>Attestato di partecipazione al corso 'La Filosofia Uditivo- Verbale: una proposta terapeutica alla sordità infantile'</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di formazione 'Il Plurilinguismo in Logopedia'</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno 'La voce- Prospettive di prevenzione e cura nella realtà ligure'</p> <p>03/ 2010 – 06/2010 presso A.F.A. Centro R.E.U.L., Corso Sardegna 36 - Genova</p> <p>03/2010 – 04/2012 presso U.O.S. Dip. di Foniatria Azienda Ospedaliera Universitaria, Ospedale San Martino – Genova</p> <p>05/2012- 09/2012 presso Asl 3, Palazzo della Salute</p> <p>06/2010- 09/2012 presso Clinica Neurologica, Via A. De Toni 5</p> <p>10/2011- 12/2012 presso Ospedale Pediatrico Giannina Gaslini, Genova</p>
Attività di Tirocinio	
Qualifica conseguita	Laurea Professionale
Date	09/2004 – 06/2009
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico Enrico Fermi - Via Ulanowski, 56 Genova
Livello nella classificazione nazionale	Diploma di scuola secondaria superiore
MADRELINGUA	<b>ITALIANO</b>
ALTRE LINGUA	

**INGLESE**

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

PATENTE O PATENTI

Patente B - Automunito

Autocertificato ai sensi dell'art.46 D.P.R.28.12.2000 N.445