



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) PATRIZIA BISIACCHI
Indirizzo(i) DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA GENERALE VIA VENEZIA 8 PADOVA
Telefono(i) 049 8276609 Cellulare:
Fax 049 8276600
E-mail Patrizia.bisiacchi@unipd.it
Cittadinanza italiana
Data di nascita 04/03/1953
Sesso F

Occupazione Professore Ordinario di Neuropsicologia Cognitiva

Esperienza professionale

2015- presente **Membro del Comitato Nazionale di Garanti della Ricerca (CNGR-MIUR)**
2013- presente **Presidente del corso di laurea in Cognitive Neuroscience and Clinical Neuropsychology**
2006-2013 **Direttore del Dipartimento di Psicologia generale**
2003-2005 **Responsabile del Master in Neuropsicologia dei disturbi cognitivi acquisiti dell'Università di Padova**
2001-2006 **Presidente Del Corso Di Laurea In Psicologia Cognitiva e psicobiologia.**
Dal 2001 **Professore ordinario di Psicobiologia e Psicologia Fisiologica.**
Dal 2001 **membro del comitato organizzatore del dottorato in Psicobiologia.**
Dal 1992 **Coordinatore Flussi Erasmus**
1992- 2001 **Professore Associato di Psicologia Fisiologica.**
1980-1992 **Ricercatore**
1976-2000 **Visiting researcher**, per vari periodi, presso:
ULB Bruxelles Laboratoire de Psychologie Experimentale,
Università statale di Mosca, dipartimento di Psicologia,
University of St Andrews, Scotland Cognitive Neuropsychology Laboratory
Laboratoire de Pathologie du Langage, U 111, INSERM Paris;
Cognitive Neuropsychology Laboratory, Good Samaritan Hospital and Medical Center, Portland, Oregon;
Applied Psychology Unit MRC di Cambridge , UK.

Istruzione e formazione

1975 Dottore in Psicologia Università degli studi di Padova

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Inglese**Francese****Russo****Inglese, francese, russo**

	Comprensione		Parlato		Scritto	
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
ottima	ottima		buona		buona	buono
ottima	ottima		buona		buona	scарso

Allegati

Allegato A pubblicazioni

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 (facoltativo)".

Firma