

Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Nome/ Cognome	MARIA ANTONIETTA COSSU
Indirizzo	Via Braccu n.43 – 07026 Olbia (OT)
Cellulare	+39 348/8897550
e-mail	m.cossu.anto@gmail.com
Luogo e data di nascita	Olbia (OT) 18 Novembre 1973
Cittadinanza	Italiana

Esperienza professionale

Date	Dal 1 Ottobre 2004 a tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Pedagogista coordinatrice
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Studio F.K.T. Dott. S. Mele, Via Galvani Snc – 07026 Olbia (OT)
Tipo di attività o settore	Altri studi medici specialistici e poliambulatori
Date	Dal 1 Luglio 2000 al 30 Settembre 2004
Lavoro o posizione ricoperti	Pedagogista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Centro F.K.T. Srl Dott. S. Mele, Via Galvani Snc – 07026 Olbia (OT)
Tipo di attività o settore	Altri studi medici specialistici e poliambulatori
Date	2003
Lavoro o posizione ricoperti	Docente di "Accoglienza e Orientamento"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ENFAP Ente Nazionale di Formazione e Addestramento Professionale, V.le Elmas n.2 – 09100 Cagliari (CA) sede di Olbia (OT)
Tipo di attività o settore	Formazione

Istruzione e formazione

Date	27-28-29-30 Luglio 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Corso Base di Formazione per Tirocini ABA –VB
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Walden Laboratorio di Scienze Comportamentali , Associazione Italiana di Psicologia e Terapia Cognitivo Comportamentale , Via Campo Marzio n.12 – 00186 Roma Via Emanuele Mola n.34 – 70121 Bari
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	1-2-3 Marzo 2007 durata 8 ore
Titolo della qualifica rilasciata	Corso teorico pratico dal titolo " Interazione reciproca e abilità sociali nei bambini e ragazzi con Disturbi dello Spettro Autistico " relatori Dott. E. Micheli e Dott.ssa C. Xaiz

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	La Coperta di Linus Soc. Coop. A.r.l. Via Roma n.56 – 07100 Sassari (SS)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	16-17-18-19-20 Ottobre 2006
Titolo della qualifica rilasciata	Workshop: "Principi e Strategie di Intervento Comportamentale nella Scuola " tenutosi dalla Dott.ssa Marlene Sotelo Bumberg Schulefand
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di frequenza
Date	Maggio- Giugno 2006
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di perfezionamento dal titolo. " La psicomotricità, i suoi strumenti, il suo ambito di intervento " tenutosi presso Fkt Olbia e Sassari .
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.Ps.I.A. Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza Via Paganini n.8 – 09129 Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	4-8 Aprile 2005 (tot. 35 ore)
Titolo della qualifica rilasciata	Workshop su " Metodologia di insegnamento nei disturbi pervasivi dello sviluppo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	16 Luglio 2004 (tot. 31 ore su 35)
Titolo della qualifica rilasciata	Workshop su . " Le funzioni esecutive nei Disturbi Pervasivi dello Sviluppo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Programma Nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità: Ministero della Salute, Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione e ottenimento crediti formativi.
Date	12-13-14 Dicembre 2003
Titolo della qualifica rilasciata	Evento Formativo "Definizione del Progetto – Programma nella Riabilitazione in Età Evolutiva
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.Ps.I.A. Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza Via Paganini n.8 – 09129 Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	8/11 Settembre 2003
Titolo della qualifica rilasciata	Seminario . " Metodi e Strategie di Insegnamento per i Bambini con Disturbo Pervasivo dello Sviluppo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	21 Maggio 2003
Titolo della qualifica rilasciata	Seminario. " Trattamento dei Disturbi del Linguaggio e della Comunicazione nell'Autismo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione

Date	28/29 Marzo 2003
Titolo della qualifica rilasciata	II° Convegno Internazionale sui disturbi pervasivi dello sviluppo "Possiamo e vogliamo stare insieme a voi"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Peter Pan , Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	1 Febbraio 2003
Titolo della qualifica rilasciata	"Giornata Sui Disturbi Pervasivi dello Sviluppo" Approccio Neuropsichiatrico e Neuropsicologico all'Autismo Infantile
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto di Neuropsichiatria Infantile, Ministero Istruzione Università e Ricerca, Ufficio Scolastico Regionale della Sardegna, Lions Club Sassari Host
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di frequenza
Date	Gennaio/Agosto 2003
Titolo della qualifica rilasciata	Tirocinio 400 ore
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Servizio Sanitario – Regione Sardegna Azienda U.S.L. n.8 Cagliari Servizio Materno Infantile Struttura Semplice di Neuropsichiatria , Via Cadello Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Tirocinio
Date	23 Febbraio 2002 (100 ore)
Titolo della qualifica rilasciata	Corso annuale " Disturbi del Linguaggio, Ritardo Cognitivo e Difficoltà di Apprendimento: Valutazione e Metodologie di intervento"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.R.E.E. Associazione Regionale Età Evolutiva A.Ps.I.A. Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza Cagliari (CA)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione finale
Date	15-16 Dicembre 2001
Titolo della qualifica rilasciata	Convegno." Riconoscere l'Adolescente in crisi: realtà e progetto"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.Ps.I.A. Associazione Psicoterapia Infanzia Adolescenza Sala Angioy del Palazzo della Provincia di Sassari (SS)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	8 Ottobre 2000
Titolo della qualifica rilasciata	Convegno ."Violenza in adolescenza. Una riflessione per gli operatori scolastici e sociali.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.R.E.E. Associazione Regionale Età Evolutiva , tenutosi presso Hotel Catalunya di Alghero (SS)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	22-23-24 Ottobre 1999 (20 ore di lezione)
Titolo della qualifica rilasciata	Corso di "Introduzione alla Terapia Occupazionale"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	"Centro Andrea " di Sassari, Via Luna e Sole n.52 – 07100 (SS)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Attestato di partecipazione
Date	Dal 18 al 27 Novembre 1998
Titolo della qualifica rilasciata	Stagista: tirocinante in Terapia Psicomotoria
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associations des Paralyses de France , Institut d'Education Motrice a Casarella, Ajaccio .

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Altra/e lingua/e

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Esperienze nella Pubblica Amministrazione

Capacità e competenze informatiche

Patente

Attestato di partecipazione

A.A. 1999/2000 18 Novembre 1999

Laurea in Pedagogia con indirizzo Servizi Psicosociali con votazione 110/100

Università degli Studi di Sassari, Facoltà di Lettere e Filosofia

Laurea

A.S. 1992/1993

Diploma di Maturità Classica

Liceo Ginnasio Statale "A. Gramsci" di Olbia (OT)

Diploma di istruzione secondaria di secondo grado

Italiana

Orale				Parlato				Scritto	
				Interazione orale		Produzione orale			
A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base

Dal 2016 al 2021:

Consigliere comunale presso il Comune di Olbia

Dal 2021 ad oggi:

Consigliere comunale presso il Comune di Olbia

Conoscenza di base del PC.

B, auto munita.

La Sottoscritta Maria Antonietta Cossu, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae corrispondono a verità. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e dell'art. 13 GDPR 679/16- "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

DATA

09/09/2025

FIRMA

Maria Antonietta Cossu