

CURRICULUM VITAE EUROPEO



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MARINA ARIOLI
Indirizzo	ASST LARIANA CONSULTORIO FAMILIARE via Roma 61 Olgiate Comasco
telefono	Ufficio: 031/945917
E-mail	marina.arioli@asst-lariana.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da-a)	DAL 01.01.2021 A TUTTORA
Nome e indirizzo del datore di Lavoro	ASST LARIANA
Tipo di azienda o settore	sanità pubblica DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE – Consultori Familiari- Servizi Territoriali di Olgiate Comasco
Tipo di impiego	Dirigente Psicologo. Assunzione a tempo indeterminato. Tempo pieno.
Principali mansioni e responsabilità	attività specifiche erogate dai Consultori Familiari quali Centri per la Famiglia secondo le indicazioni da DGR 6131/2017
Date (da-a)	DAL 16.07.2019 A 31.12.2020
Nome e indirizzo del datore di Lavoro	ASST LARIANA
Tipo di azienda o settore	sanità pubblica. DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE Servizi Territoriali di Ossuccio e Menaggio
Tipo di impiego	Dirigente Psicologo. Assunzione a tempo indeterminato. Tempo pieno.
Principali mansioni e responsabilità	Attività clinica psicodiagnostica e psicoterapeutica

Date (da-a)	DAL 16.05.2019 AL 15.07.2019
Nome e indirizzo del datore di Lavoro	ASST OVEST-MILANESE Sede Legale Via Savonarola 3 LEGNANO
Tipo di azienda o settore	sanità pubblica DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE SER.D – SEDE DI PARABIAGO
Tipo di impiego	Dirigente Psicologo. Assunzione a tempo determinato. Tempo pieno
Principali mansioni e responsabilità	attività clinica psicodiagnostica e psicoterapeutica
Date (da-a)	DAL 02.01.2019 AL 15.05.2019
Nome e indirizzo del datore di Lavoro	ASST PAVIA
Tipo di azienda o settore	sanità pubblica. DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE Servizi Territoriali Consultorio Familiare Integrato sede di Vigevano
Tipo di impiego	Dirigente Psicologo. Assunzione a tempo determinato. Tempo pieno.
Principali mansioni e responsabilità	Attività clinica psicodiagnostica e psicoterapeutica in particolare nell'Area Tutela Minori.
Date (da-a)	DAL 24.04.2018 al 31.12.2018
Nome e indirizzo del datore di Lavoro	ASST SANTI PAOLO E CARLO
Tipo di azienda o settore	DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE Servizi Territoriali Consultorio familiare Integrato, via della Ferrera 14
Tipo di impiego	Psicologo con incarico libero professionale
Principali mansioni e responsabilità	ORE SETTIMANALI 19 DAL 24.04.2018 AL 22.07.2018 ORE SETTIMANALI 25 DAL 23. 07.2018 AL 31.12.2018 N. 753 ORE COMPLESSIVE. Area Tutela Minori: indagini psico-sociali, valutazione psicodiagnostiche, valutazioni capacità genitoriali residue.

Date (da-a)	DAL 01.01.2007 AL 31.12.2018
Nome e indirizzo del datore di Lavoro	ASST OVEST MILANESE -LEGNANO- (Fino al 2015 ASL MI 1) sede legale via Papa Giovanni II – 20025 - Legnano (MI)
Tipo di azienda o settore	Sanità pubblica. DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE Consultorio Familiare di Abbiategrasso
Tipo di impiego	Psicologo con incarico Libero Professionale ORE SETTIMANALI 25 NEL 2007, ORE SETTIMANALI 30 NEL 2008/2009; ORE SETTIMANALI 22 NEL 2010/2011/2012/2013 e dal 01/01/2014 fino al 31/03/2014; ORE SETTIMANALI 18 dal 01/04/2014 al 31/03/2015; ORE SETTIMANALI 16 dal 01/04/2015 al 31/12/2018 :
Principali mansioni e responsabilità	<p>L'opera intellettuale messa a disposizione ha consistito nell'effettuare le attività proprie dei Consultori Familiari secondo le sottoindicata priorità (DGR 6131/2017):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Partecipazione all'equipe settimanale e tavoli tematici; - Colloqui di accoglienza, psicologi clinici di consultazione, valutazione diagnostica, sostegno al singolo, alla coppia, alla famiglia in tutte le situazioni quotidiane di fragilità; - Valutazioni psicodiagnostiche richieste dal Tribunale per i Minorenni nel rispetto dei tempi e in accordo con le Amministrazioni Comunali; - Attività di valutazione delle capacità genitoriali, su mandato dell'Autorità Giudiziaria, in accordo con le Amministrazioni Comunali; - Somministrazione test psicologici - Interventi di promozione ed educazione alla salute; - In integrazione con l'equipe consultoriale predisposizione di progetti a supporto di famiglie in difficoltà; - lavoro di rete con gli altri enti presenti sul territorio; - Registrazione delle attività anche su supporto informatico in relazione al debito informativo (SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE SIT); <p>In particolare sempre in osservanza della DGR 6131/2017 4597/2012 e della legge regionale 23/2015 : "Riconduzione delle attività consultoriali secondo il definendo modello regionale dei "centri per la famiglia":</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Attività di supporto a familiari di congiunto portatore di disabilità nel ruolo di care giver (counseling individuale/gruppi di auto-mutuo aiuto). Nello specifico nella sede di Abbiategrasso dal 2013 al dicembre 2017 la scrivente ha seguito individualmente e in gruppo AMA i familiari di malati di Alzheimer e demenza senile. b) Attività finalizzata al contrasto del fenomeno violenza di genere; c) Attività di sostegno educativo in tutte le fasi del ciclo di vita; d) Interventi multidisciplinari su nuclei fragili;

Date (da – a)	12/2005 a 01/2007
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Caritas Diocesana , via Torino 34/36 – 27029 Vigevano (PV) - Sede di lavoro: via Torino 34/36 – 27029 Vigevano (PV)
Tipo di azienda o settore	CARITAS DIOCESANA
Tipo di impiego	Collaborazione professionale presso CASA MIRIAM, comunità pedagogico riabilitativa residenziale per donne e madri con problemi di dipendenza ORE SETTIMANALI 38. Monte ore totali 2280
Principali mansioni e responsabilità	Accoglimento dell'utenza con compilazione schede di rilevazione della problematica esistente; momento di ricostruzione anamnestica; stesura del progetto individualizzato ad hoc. Colloqui di supporto con finalità educativa e terapeutica. Lavoro di rete con gli enti presenti sul territorio.
• Date (da – a)	09/2006 a 01/2007
Nome e indirizzo del datore di lavoro	EUROTREND Società cooperativa a responsabilità limitata Via Europa n.2 13882 CERRIONE (BI) Sede di lavoro: Scuola Pubblica Elementare di Trezzano sul Naviglio (MI)
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	PSICOLOGO CONSULENTE ORE SETTIMANALI 20. Monte ore totali 360
Principali mansioni e responsabilità	Interventi di supporto a favore del disagio sociale minorile e dell'handicap.
Date (da – a)	01/2006 a 12/2006
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di GAGGIANO – SERVIZI sociali e scolastici-
Tipo di azienda o settore	SEDE DI LAVORO: Scuola Materna di Vigano e Bonirola
Tipo di impiego	PSICOLOGO CONSULENTE ore settimanali 5 in attuazione del progetto: PROMOZIONE DEL BENESSERE DEI BAMBINI E DEI GENITORI. Ore mensili 2 in attuazione del progetto: L'ADULTO DI FRONTE AL BAMBINO. Monte ore Totali 185
Principali mansioni e responsabilità	Colloqui clinici di sostegno ai genitori nel momento complesso dell'inserimento del figlio alla materna. Colloqui clinici di sostegno ai genitori in situazioni di criticità. Incontri di formazione e supervisione casi clinici al personale educativo.

<p>Date (da – a) •</p> <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <p>Tipo di azienda o settore</p> <p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>01/2005 a 05/2005</p> <p>Soc. cooperativa sociale DIANOVA Contrada Mennocchia 14 63070 Montefiore dell'Aso (AP) Sede di lavoro: Comunità Terapeutica per le tossicodipendenze LA CASCINAZZA, Cozzo Lomellina (PV)</p> <p>Coop Sociale Dianova</p> <p>Psicologo consulente ORE SETTIMANALI 38. Monte ore totali 760</p> <p>Accoglimento dell'utenza con compilazione materiale psicodiagnostico e di rilevazione della problematica di tossicodipendenza esistente: momento di ricostruzione anamnestica; stesura del progetto educativo individualizzato ad hoc. Colloqui di supporto con finalità educativa e terapeutica.</p> <p>Lavoro di rete con gli enti presenti sul territorio.</p>
<p>Date (da – a)</p> <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <p>Tipo di azienda o settore</p> <p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>09/2004 a 06/2005</p> <p>Comune di Motta Visconti – Servizi sociali e scolastici- Sede lavorativa: SCUOLA PRIMARIA DI MOTTA VISCONTI PSICOLOGO MUSICOTERAPEUTA CONSULENTE. ORE SETTIMANALI 2. Settore pubblico</p> <p>Attuazione del progetto MUSICOTERAPIA INTEGRATA: percorso di gruppo per l'integrazione di alunni portatori di handicap . Monte ore totali 66</p>
<p>Date (da – a) •</p> <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <p>Tipo di azienda o settore</p> <p>Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>09/2004 a 05/2005</p> <p>1° CIRCOLO DIDATTICO STATALE "S.CATERINA DA SIENA" MAGENTA Sede lavorativa: SCUOLA PRIMARIA SANTA CATERINA DA SIENA PSICOLOGO MUSICOTERAPEUTA CONSULENTE. ORE SETTIMANALI 2..</p> <p>Settore pubblico</p> <p>Attuazione del progetto MUSICOTERAPIA INTEGRATA: percorso di gruppo per l'integrazione di alunni portatori di handicap . Monte ore totali 62</p>

Date (da – a) Dal 01/2004 al 06/2005

Nome e indirizzo del datore di lavoro FONDAZIONE CLERICI

Tipo di azienda o settore Fondazione

Tipo di impiego attività di DOCENZA, psicologa consulente. ORE SETT 20 nel 2004 per 38 settimane, nel 2005 per 18 settimane. Monte ore totale 1120.

• Principali mansioni e responsabilità Incarico di docenza e tutoraggio allo stage nell'ambito del progetto FILD "Formazione per l'inserimento lavorativo donne e uomini disabili" .
Incarico di docenza e tutoraggio allo stage nell'ambito del progetto "RECUPERO DISAGIO SOCIALE MINORILE"

Date (da – a) 03/2002- 12/2004

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL MI 1, sede legale via Savonarola n.3 – 20025 - Legnano (MI) Sede di lavoro: ASL di Abbiategrasso, via N. Sauro 18

• Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale- Consultorio Familiare -

• Tipo di impiego Psicologo consulente ORE SETTIMANALI 25 anno 2002; ORE SETTIMANALI 30 anno 2003/2004

• Principali mansioni e responsabilità L'opera intellettuale messa a disposizione dell'A.S.L. Milano 1 è consistita nell'effettuare le attività proprie dei Servizi di Comunità- Età Evolutiva secondo le seguenti priorità:
prestazioni inerenti l'integrazione scolastica dei soggetti svantaggiati e/o con difficoltà di apprendimento e minori a rischio di emarginazione nonché collaborazione con gli Enti Locali e Servizi Specialistici, Strutture Educative e Associazioni di Volontariato per la predisposizione di progetti a favore di minori svantaggiati"

Nello specifico l'impegno orario per il Servizio di Comunità è stato il seguente:

- dal 25.03.2002 al 31.12.2002 per n. **740 ore complessive – n. 25 ore settimanali**
- dal 02.01.2003 al 31.12.2003 per n. **960 ore complessive – n. 30 ore settimanali**
- dal 02.01.2004 al 31.12.2004 per n. **n. 960 ore complessive – 30 ore settimanali**

L'opera intellettuale messa a disposizione dell'ASL Milano 1 è consistita nell'effettuare le attività proprie dei Consultori Familiari previste dai Livelli Essenziali di Assistenza (DGR n. 4141/2001) secondo le sotto indicate priorità:

- Colloqui psicologi clinici al singolo, alla coppia, alla famiglia in tutte le situazioni quotidiane di fragilità;
- Valutazioni psicodiagnostiche richieste dal Tribunale per i Minorenni nel rispetto dei tempi e in accordo con le Amministrazioni Comunali;
- Somministrazione test psicologici;
- Interventi di promozione e educazione alla salute
- Attività di valutazione delle capacità genitoriali, su mandato dell'Autorità Giudiziaria, in accordo con le Amministrazioni Comunali;
- lavoro di rete con gli altri enti presenti sul territorio;

CONOSCENZA SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE SIT

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	09/2000 a 05/2005
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASSOCIAZIONE LA QUERCIA
Tipo di azienda o settore	Associazione famiglie disabilità sede comunità strada per Pontevecchio (Magenta)
• Tipo di impiego	PSICOLOGO MUSICOTERAPEUTA CONSULENTE. Ore settimanali 4. Monte ore totali 736
Principali mansioni e responsabilità	Attuazione Percorsi musicoterapici di piccolo gruppo per portatori di handicap
Date (da-a)	12/ 1996 a 04/ 2002
Nome e indirizzo datore di lavoro	A.I.A.S. V.le Petrarca, 136 27029 VIGEVANO (PV)
Tipo di azienda o settore	Associazione Italiana Assistenza Spastici
Tipo di impiego	Educatore Professionale presso Comunità Residenziale per portatori di handicap "Comunità Annina". Ore settimanali 38. Monte ore totale n. 10640
Principali mansioni e responsabilità	Stesura di PEI e successivi interventi residenziali volti al recupero socio-educativo degli ospiti della casa portatori di handicap; laboratori diurni e serali.
• Date (da – a)	01/1999 a 12/2003
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Coop Sociale LA COMETA
Tipo di azienda o settore	Coop Sociale
• Tipo di impiego	Psicologo consulente ORE SETTIMANALI 10.monte ore complessivo n.1900
• Principali mansioni e responsabilità	Supervisione all'equipe educativa di Casa Graziella, struttura residenziale di Albairate (MI) per disabili (pazienti con ritardo mentale, pazienti psichiatrici in cura presso il CPS del territorio)
• Date (da – a)	01/1994 a 01/1996
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ESAE (Scuola per Educatori Professionali) sede di Milano
• Tipo di azienda o settore	Scuola per Educatori Professionali
• Tipo di impiego	Psicologo consulente
• Principali mansioni e responsabilità	Relatore per tesi di diploma
• Date (da – a)	01/1992 a 01/2002
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ist. Educativo-Terapeutico "Casa Nazareth" Sede di Abbiategrasso (MI)
• Tipo di azienda o settore	Ist. Residenziale e semi-residenziale per adolescenti
• Tipo di impiego	Psicologo consulente ORE SETTIMANALI MIN 5/MAX 12.monte ore totale n. 1440.
• Principali mansioni e responsabilità	Sostegno psicologico alle minori e supervisione all'equipe educativa

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da-a)	3 dicembre 2020
Nome e tipo di istruzione o Formazione	corso FAD – ASST Lariana-
principali materie/abilità	TRASPARENZA E ANTICORRUZIONE
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 7 CREDITI
Date (da-a)	12 settembre 2020
Nome e tipo di istruzione o Formazione	corso FAD – ASST Lariana-
principali materie/abilità	AGGRESSIVITA' E OPPOSITIVITA' NEI CONFRONTI DEGLI OPERATORI IN CONTESTI COMPLESSI E MULTIPROFESSIONALI.
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 12,6 CREDITI
Date (da-a)	Dal 31 agosto 2020 al 13 settembre 2020
Nome e tipo di istruzione o Formazione	corso FAD – provider OCM formazione
principali materie/abilità	ESORDI E PRODROMI PSICOTICI. LE AREE DI TRANSIZIONE.
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 9 CREDITI
Date (da-a)	Dal 15 maggio 2020 al 20 novembre 2020
Nome e tipo di istruzione o Formazione	fsc - ASST LARIANA-
principali materie/abilità	INTEGRAZIONE MULTIPROFESSIONALE NEL LAVORO D'EQUIPE E IL MIGLIORAMENTO DELLA COMUNICAZIONE TRA GLI OPERATORI DEL CRA DI OSSUCCIO
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 9,6 CREDITI
Date (da-a)	Dal 25 maggio 2020 al 23 novembre 2020
Nome e tipo di istruzione o Formazione	fsc - ASST LARIANA-
principali materie/abilità	INTEGRAZIONE SERT/CPS NELLA COSTRUZIONE DEI PERCORSI DI CURA DELL'UTENZA DI COMPETENZA PSICHIATRICA E PER LA CURA DELLE DIPENDENZE
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 9,6 CREDITI

Date (da-a)	Dal 26 maggio 2020 al 24 novembre 2020
Nome e tipo di istruzione o Formazione	fsc - ASST LARIANA-
principali materie/abilità	IL LAVORO IN EQUIPE NEL CPS DI OSSUCCIO
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 19,2 CREDITI
Date (da-a)	Dal 27 maggio 2020 al 16 dicembre 2020
Nome e tipo di istruzione o Formazione	fsc - ASST LARIANA-
principali materie/abilità	IL LAVORO DEGLI PSICOLOGI NEI SERVIZI DEL DSMD: INTEGRAZIONE DEGLI INTERVENTI
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 8 CREDITI
Date (da-a)	14 Agosto 2020
Nome e tipo di istruzione o Formazione	formazione a distanza- ASST LARIANA-
principali materie/abilità	GESTIRE IL COVID-19 – CORSO DI FORMAZIONE BASE PER TUTTI GLI OPERATORI
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 6.5 CREDITI
Date (da-a)	18 Maggio 2020
Nome e tipo di istruzione o Formazione	formazione a distanza provider Axenso
principali materie/abilità	LA SALUTE MENTALE AL TEMPO DI COVID-19 PROFESSIONI SANITARIE
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 3.6 CREDITI
Date (da-a)	8 Aprile 2020
Nome e tipo di istruzione o Formazione	formazione a distanza provider SP srl
principali materie/abilità	INTRODUZIONE ALLA COMUNICAZIONE STRATEGICA NELLE PROFESSIONI SANITARIE
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 5 CREDITI

Date (da-a) **2 Aprile 2020**
Nome e tipo di istruzione o Formazione formazione a distanza provider AXENSO
principali materie/abilità IL SONNO E I SUOI DISTURBI. UNA REVISIONE DEGLI ASPETTI FISILOGICI, CLINICI E DI TRATTAMENTO
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 15 CREDITI**

Date (da-a) **26 MARZO 2020**
Nome e tipo di istruzione o Formazione formazione a distanza ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'
principali materie/abilità EMERGENZA SANITARIA DA NUOVO CORONAVIRUS SARS CoV-2: PREPARAZIONE E CONTRASTO
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 20,8 CREDITI**

Date (da-a) **5 DICEMBRE 2019**
Nome e tipo di istruzione o Formazione ASST LARIANA
principali materie/abilità IL PAZIENTE CON DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO: INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO PER LA PRESA IN CARICO PRECOCE NEI SERVIZI DI CURA SERT
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 4 CREDITI**

Date (da-a) **DAL 18 SETTEMBRE AL 26 SETTEMBRE 2019**
Nome e tipo di istruzione o Formazione ASST LARIANA
principali materie/abilità GLI INTERVENTI DI GRUPPO NELLA CURA DEL GIOCATORE D'AZZARDO PATOLOGICO PRESO I SERT
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 15,6CREDITI**

Date (da-a) **DAL 9 SETTEMBRE AL 16 DICEMBRE 2019**
Nome e tipo di istruzione o Formazione ASST LARIANA
principali materie/abilità IL LAVORO D'EQUIPE DEL CPS DI OSSUCCIO
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 20,8 CREDITI**

Date (da-a) **DAL 09 SETTEMBRE AL 18 NOVEMBRE 2019**
Nome e tipo di istruzione o **ASST LARIANA**
Formazione

principali materie/abilità **INTEGRAZIONE SERT/CPS NELLA COSTRUZIONE DEI PERCORSI DI CURA DELL'UTENZA DI COMPETENZA PSICHIATRICA E PER LA CURA DELLE DIPENDENZE**

QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 13 CREDITI**

Date (da-a) **12 AGOSTO 2019**
Nome e tipo di istruzione o **ASST LARIANA CORSO FAD.**
Formazione

principali materie/abilità **PREVENZIONE E LOTTA ANTINCENDIO: ADDESTRAMENTO AL PIANO DI EMERGENZA**

QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 3,9CREDITI**

Date (da-a) **21 MAGGIO/ 10 GIUGNO 2019**
Nome e tipo di istruzione o **ASST OVEST MILANESE**
Formazione **GRUPPI DI MIGLIORAMENTO.**

principali materie/abilità **TRATTAMENTO SITUAZIONI COMPLESSE (DIP. SALUTE MENTALE E DIPENDENZE)**

QUALIFICA conseguita **Attestato DI PARTECIPAZIONE**

Date (da-a) **22 MAGGIO 2019**
Nome e tipo di istruzione o **ASST OVEST MILANESE**
Formazione

principali materie/abilità **DPA: DIMENSIONAL PERSONALITY ASSESSMENT**

QUALIFICA conseguita **Attestato DI PARTECIPAZIONE**

Date (da-a) **6 MAGGIO 2019**
Nome e tipo di istruzione o **OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA**
Formazione

principali materie/abilità **ASPETTI DEONTOLOGICI NEL CYBERBULLISMO E SEXTING**

QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 4 CREDITI**

Date (da-a) **12 APRILE 2019**
Nome e tipo di istruzione o **OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA**
Formazione

principali materie/abilità	LA PROGETTAZIONE IN UN'OTTICA DI PROMOZIONE DEI DIRITTI DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 5,2 CREDITI
Date (da-a)	12 e 27 MARZO 2019
Nome e tipo di istruzione o Formazione	ASST PAVIA
principali materie/abilità	PERCORSO FORMATIVO NEOASSUNTI IN ATTUAZIONE ART.37 DECRETO LEGISLATIVO N.81/2008
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 16 CREDITI
Date (da-a)	27 DICEMBRE 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	FORMAZIONE A DISTANZA
principali materie/abilità	INTRODUZIONE AI REATTIVI GRAFICI E TEST DELL'ALBERO
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 10,5 CREDITI
Date (da-a)	21 NOVEMBRE 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	ASST OVEST MILANESE
principali materie/abilità	LA PRESA IN CARICO DELL'UTENZA STRANIERA
QUALIFICA conseguita	Attestato DI PARTECIPAZIONE
Date (da-a)	16 NOVEMBRE 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA LA CRC COME PRIMO STRUMENTO DI TUTELA PER CONTRASTARE LE NUOVE FORME DI BULLISMO
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 4 CREDITI
Date (da-a)	29 SETTEMBRE 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA CONSULTAZIONE E COSTRUZIONE DEL CASO CLINICO CON IL BAMBINO
QUALIFICA conseguita	Attestato di partecipazione

Date (da-a)	26 SETTEBRE 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	FeDerSerd ESORDI PSICOTICI E ABUSO DI SOSTANZE clinica e gestione del rischio
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 4.9 CREDITI
Date (da-a)	30 maggio 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA RORSCHACH PERFORMANCE ASSESTMENT SYSTEM (R-PAS)
QUALIFICA conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da-a)	28 aprile 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA "CONSULTAZIONE E COSTRUZIONE DEL CASO CLINICO CON L'ADOLESCENTE"
QUALIFICA conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da-a)	4 aprile 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA l'inglese nella professione
QUALIFICA conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da-a)	25 marzo - 2 aprile 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	SANITA' IN FORMAZIONE provider formazione continua LE DEMENZE: UNO SGARDO PARTICOLARE ALLA MALATTIA DI ALZHEIMER (ED 2018)
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 5 CREDITI
Date (da-a)	23 marzo 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA LO PSICOLOGO ALL'INTERNO DEL TRIBUNALE PER I MINORENNI. POLIEDRICITA' DEL RUOLO, DELLE COMPETENZE, DELLE EMOZIONI E DELLE RESPONSABILITA'.
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 4 CREDITI
Date (da-a)	18 marzo 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	SANITA' IN FORMAZIONE provider formazione continua internet e adolescenti: I A D E CYBERBULLISMO EVENTO FAD N.211005 EDIZ N. 2017
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 3 CREDITI
Date (da-a)	18 marzo 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	SANITA' IN FORMAZIONE provider formazione continua LE NUOVE DIPENDENZE: INTERNET E IL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO-GAME OVER (ED 2018)
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 4 CREDITI

Date (da-a) **23 febbraio 2018**
Nome e tipo di istruzione o OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA
Formazione SPORT E COMPORTAMENTI DEONTOLOGICI DELLO PSICOLOGO
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 4 CREDITI**

Date (da-a) **9 febbraio 2018**
Nome e tipo di istruzione o OPL ORDINE PSICOLOGI LOMBARDIA
Formazione LO PSICOLOGO DI FRONTE ALLA VIOLENZA INTRAFAMILIARE
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 4 CREDITI**

Date (da-a) **26 dicembre 2017**
Nome e tipo di istruzione o B.B.C. provider formazione continua
Formazione TERAPIA FAMILIARE E DELLA COPPIA: DOCUMENTAZIONE CLINICA, PERCORSI
CLINICI- ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI
ASSISTENZA- PROFILI DI CURA
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 10 CREDITI**

Date (da-a) **16 dicembre 2017**
Nome e tipo di istruzione o B.B.C. provider formazione continua
Formazione PSICOPATOLOGIA DEL TRAUMA: EVENTO FAD N.179872 EDIZ N. 1
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 5 CREDITI**

Date (da-a) **12 dicembre 2017**
Nome e tipo di istruzione o GIUNTI OS Organizzazioni Speciali accredit n. 131
Formazione MMPI -2: CORSO BASE evento formativo n.131 -163646
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 9 CREDITI**

Date (da-a) **24 novembre 2017**
Nome e tipo di istruzione o ASST OVEST MI
Formazione Formazione obbligatoria: utilizzo SIT secondo la DGR 6131 DEL 23.02.2017
QUALIFICA conseguita **Attestato di partecipazione . ore complessive 3 (9/12)**

Date (da-a)	29 NOVEMBRE 2017, 6/18 DICEMBRE 2017, 8 GENNAIO 2018, 19 GENNAIO 2018
Nome e tipo di istruzione o Formazione	Associazione "I Germogli ONLUS Vigevano in qualità di DOCENTE del Corso di Formazione obbligatoria per insegnanti Curricolari e di sostegno alla classe, Scuole dell' Infanzia pubbliche Vigevano sul Tema " CAPIRE ACCOGLIERE INTEGRARE: PROMOZIONE DELLA COESIONE E INCLUSIONE SOCIALE"
QUALIFICA conseguita	DOCENTE. ORE COMPLESSIVE 6.
Date (da-a)	26 OTTOBRE 2017, 9/20/30 NOVEMBRE 2017
Nome e tipo di istruzione o Formazione	Associazione "I Germogli ONLUS Vigevano in qualità di DOCENTE del Corso di Formazione obbligatoria per insegnanti Curricolari e di sostegno alla classe delle Scuole Primarie e Secondarie di primo grado pubbliche Di Vigevano sul tema " CAPIRE ACCOGLIERE INTEGRARE: PROMOZIONE DELLA COESIONE E INCLUSIONE SOCIALE"
QUALIFICA conseguita	DOCENTE. ORE COMPLESSIVE 6.
Date (da-a)	18 ottobre 2017
Nome e tipo di istruzione o Formazione	Città Metropolitana di Milano ALCOL E ANZIANI: PERCHE' E COME PRENDERSI CURA
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 4,2 CREDITI
Date (da-a)	13 ottobre 2017
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL – ECM LA TUTELA DELLA PROFESSIONE DI PSICOLOGO: PROFILI NORMATIVI, GIURISPUDENZIALI E DEONTOLOGICI
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 7,5 CREDITI
Date (da-a)	6 ottobre 2017
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL – ECM TRA ETICA E PRASSI: LA DEONTOLOGIA PROFESSIONALE NELL'ATTIVITA' DI PSICOLOGO: IL SEGRETO PROFESSIONALE
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 2,8 CREDITI
Date (da-a)	29 settembre 2017
Nome e tipo di istruzione o Formazione	OPL – ECM VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DEGLI ADOLESCENTI CON COMPORTAMENTI ANTISOCIALI
QUALIFICA conseguita	Attestato ECM. 8 CREDITI

Date (da-a) **21 settembre 2017**
Nome e tipo di istruzione o OPL-ECM
Formazione **DALLA TEORIA ALLA PRASSI: LA DEONTOLOGIA COME STRUMENTO DI RIFLESSIONE/INTERVENTO PER PSICOLOGI NEL CONTESTO SCOLASTICO**
QUALIFICA conseguita **Attestato ECM. 4,6 CREDITI**

Date (da-a) **12/31 AGOSTO 2017**
Nome e tipo di istruzione o ANFASS CORSO FAD
Formazione **"L'INCLUSIONE SOCIALE PER GLI ALUNNI CON DISABITA"**
QUALIFICA conseguita **Attestato di partecipazione . ORE COMPLESSIVE 20**

Date (da-a) **6 giugno 2017**
Nome e tipo di istruzione o Scuola Secondaria di I grado Besozzi, Comune di Vigevano
Formazione **EVENTO FORMATIVO "SCENARI DIDATTIVI APERTI E INNOVATIVI"**
QUALIFICA conseguita **Attestato di partecipazione .**

Date (da-a) **15/12/2016 -25/01/2017 – 08/02/2017 – 01/03/2017-12/04/2017-**
Nome e tipo di istruzione o ASST OVEST MI Sede H di Legnano
Formazione **PROGETTO PRESA IN CARICO DELLA PERSONA CON DEMENZA – CENTRO PER I DISTURBI COGNITIVI E DEMENZE(C.D.C.D.)**
QUALIFICA conseguita **Attestato di partecipazione . Ogni incontro ore 3.**

Date (da-a) **30 novembre 2016**
Nome e tipo di istruzione o CREMS Centro di Ricerca in Economia e Management in Sanità e nel Sociale della LIUC –
UNIVERSITA' CATTANEO Castellanza
Formazione **"LA SALUTE DELLA DIFFERENZA: l'evoluzione del Sistema Socio Sanitario Lombardo a promozione della salute della donna**
QUALIFICA conseguita **attestato di partecipazione.**

Date (da-a) **9 dicembre 2016**
Nome e tipo di istruzione o PROGRAMMA NAZIONALE per la Formazione Continua degli Operatori della sanità ECM CAMPUS
"N. 1 INTERNATIONAL HOSPITAL"
Formazione **Approfondimenti ed esercitazioni d'inglese tecnico-scientifico per operatori**
QUALIFICA conseguita **attestato ECM 26,0 crediti.**

<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istruzione o</p> <p>Formazione</p> <p>QUALIFICA conseguita</p>	<p>30 agosto 2016</p> <p>PROGRAMMA NAZIONALE per la Formazione Continua degli Operatori della sanità ECM CAMPUS "IMMIGRAZIONE, SALUTE E MEDICINA TRANSCULTURALE" con obiettivo didattico/formativo MULTICULTURALITA' E CULTURA DELL'ACCOGLIENZA NELL'ATTIVITA' SANITARIA.</p> <p>attestato ECM 24,0 crediti.</p>
<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istruzione o</p> <p>Formazione</p> <p>QUALIFICA conseguita</p>	<p>25 febbraio 2016</p> <p>CITTA' Metropolitana di Milano " SEPARARSI O DIVORZIARE FUORI DALLE AULE DELLA GIUSTIZIA. NEGOZIAZIONE ASSISTITA: LA TUTELA DEI DIRITTI FUORI DAI TRIBUNALI</p> <p>attestato ECM, 3,5 crediti. Totale ore 6</p>
<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istruzione o</p> <p>Formazione</p> <p>QUALIFICA conseguita</p>	<p>20-21 novembre /11 dicembre 2015</p> <p>CITTA' Metropolitana di Milano "LA DIMENSIONE OCCUPAZIONE-LAVORO NELLA QUALITA' DELLA VITA DI PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO. MIRAGGIO O REALTA'?</p> <p>attestato ECM, 14,70 CREDITI, TOTALE ORE 21 (IN ATTESA DI ATTESTATO)</p>
<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istruzione o</p> <p>Formazione</p> <p>QUALIFICA conseguita</p>	<p>21 ottobre 2015</p> <p>ASL MI 1 " ALIMENTAZIONE AUTOBIOGRAFIA ANZIANI"</p> <p>attestato ECM, 4,9 CREDITI, TOTALE ORE 7</p>
<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istruzione o</p> <p>Formazione</p> <p>QUALIFICA conseguita</p>	<p>8 giugno 2015</p> <p>CITTA' Metropolitana di Milano "INNOVAZIONE NEI SERVIZI PER ANZIANI"</p> <p>attestato ECM, 4,2 CREDITI, TOTALE ORE 6</p>
<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istruzione o</p> <p>Formazione</p> <p>QUALIFICA conseguita</p>	<p>28 maggio 2015</p> <p>ASL MI1 "MANGIOCANDO: CIBO, CULTURA. ETA' DELLA VITA"</p> <p>attestato ECM, 4,9 CREDITI, TOTALE ORE 7</p>
<p>Date (da-a)</p> <p>Nome e tipo di istruzione o</p> <p>Formazione</p> <p>QUALIFICA conseguita</p>	<p>13-15 maggio 2015</p> <p>ASL MI 1 " INCLUSIONE SOCIALE: NUOVE NORMATIVE RISORSE COMUNITARIE RAPPORTO CON IL SISTEMA GIUSTIZIA"</p> <p>attestato ECM, 7 CREDITI, TOTALE ORE 10</p>

<p>Date (da-a) Nome e tipo di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita</p>	<p>9 Maggio 2015 CITTA' Metropolitana di Milano " I CONFINI DELLO SPETTRO: RIFLESSIONI SULLE DIAGNOSI DI AUTISMO ALLA LUCE DEL DSM 5" Attestato ECM, 4,2 CREDITI, TOTALE ORE 6</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita</p>	<p>28 Aprile 2015 ASL MI 1 – " CONOSCERE E CAPIRE EXPO" Attestato ECM 3,5 CREDITI. TOTALE ORE 5</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita</p>	<p>17 Aprile 2015 ASL MI1 – " CONFERENZA TERRITORIALE PER LA SALUTE MENTALE" INCLUSIONE SOCIALE E SAPERE ESPERIENZIALE Attestato ECM 2,8 CREDITI. TOTALE ORE 4</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita</p>	<p>16 -30 Aprile 2015 CITTA' Metropolitana di Milano " CONDUTTORI DI GRUPPI DI SOSTEGNO E/O DI MUTUO AIUTO RIVOLTI A CAREGIVER DI ANZIANI E NON SOLO" attestato ECM , 12 CREDITI. TOTALE ORE 12</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita</p>	<p>22 febbraio 2015 ASSOCIAZIONE CULTURALE AGORA' VIGEVANO "IL BULLO TRA INDIFFERENZA E OMERTA" RELATORE all'evento culturale sopra indicato</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita</p>	<p>10 Dicembre 2014 ASL MI1 – "DISABILITA' E WELFARE: PROSPETTIVE DI CAMBIAMENTO" Attestato ECM, 3 CREDITI. TOTALE ORE 4</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita</p>	<p>25 Novembre 2014 ASL MI1 – REGIONE LOMBARDIA- "LE DONNE NON SI TOCCANO NEANCHE CON UN FIORE" Attestato di Partecipazione</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione</p>	<p>20 Novembre 2014 ASL MI 1- DIP. DIPENDENZE " ALLE PRESE CON L'UTENZA LIQUIDA: GIORNATA DI AGGIORNAMENTO". PRESENTAZIONE TESI DI SPECIALIZZAZIONE</p>

QUALIFICA conseguita	<p>“ALESSITIMIA, DISTURBI PSICOSOMATICI E ADDICTION: quale correlazione. INDAGINE CONOSCITA AL SerT di Magenta” Attestato di Partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • QUALIFICA CONSEGUITA 	<p>19 Ottobre 2014 Istituto RIZA : SCUOLA DI PSICOTERAPIA IN MEDICINA PSICOSOMATICA SPECIALIZZAZIONE conseguita in data 19 /10/'14; votazione 30/30entesi</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione QUALIFICA conseguita</p>	<p>24/30 settembre e 10/20 ottobre 2014 ASL MI 1 - “L'ADOLESCENTE DIFFICILE NELLA RETE: LAVORARE INSIEME PER GESTIRE LA COMPLESSITA” Attestato ECM, 21 CREDITI. TOTALE ORE 28</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istituto o formazione Qualifica conseguita</p>	<p>22 settembre 2014 Comune di Pavia- Assessorato Pari Opportunità “PRATICHE E COMPETENZE SULLA VIOLENZA DI GENERE” Attestato ECM 4,5 crediti. Totale ore 7.</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Qualifica conseguita</p>	<p>Da 25 agosto a 4 settembre 2014 IST. OSPEDALIERI DI CREMONA, UOP 25 Casalmaggiore CPS/RSA Partecipazione equipe organizzative e di discussione casi; colloqui psicologi di prima accoglienza con pazienti e colloqui psicologici di sostegno ai pazienti e alle loro famiglie; colloqui di psicoterapia. Acquisizione problematiche competenze dello psicoterapeuta. Acquisizione conoscenze utenza psichiatrica. ATTESTATO DI FREQUENZA AL TIROCINIO OBBLIGATORIO 4° ANNO SCUOLA DI PSICOTERAPIA PER UN TOTALE DI ORE 110.</p>
<p>Date (da-a) Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione Principali materie/abilità Professionali oggetto di studio</p>	<p>Da Febbraio 2014 a Ottobre 2014 ASL MI1 – SER-T DISTRETTO 6 – MAGENTA- Psicologa Volontaria Svolgimento studio su: “alessitimia, disturbi psicosomatici e addiction: quale correlazione: Indagine conoscitiva su un campione di pazienti giovani adulti in carico presso il SerT del distretto 6 ASL MI1”. ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE. TOTALE ORE 110.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>11 marzo 2014 ASL MI 1 “PROGETTO DISABILITA' ETA' ADULTA: DUE ANNI DI LAVORO IN RETE” Partecipazione attiva nella presentazione del PERCORSO F.S.C. (Formazione Sul Campo) del DISTR.7 . ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	da gennaio 2014 a dicembre 2017
<ul style="list-style-type: none"> Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL MI1 - COLLABORAZIONE CON SERVIZIO NOA "PROGETTO: COMPROMISSIONE DELLA QUALITA' DELLA VITA NEI FAMILIARI DI SOGGETTI CON DIPENDENZA DA ALCOL O DEMENZA SENILE". SOMMINISTRAZIONE TEST SF36 MEDICAL OUTCOME STUDY
<ul style="list-style-type: none"> Obbiettivi 	Favorire e sostenere la collaborazione dei familiari al programma terapeutico, fornire informazioni utili sull'esistenza di aspetti comuni tra le due "cronicità" esaminate ai fini trattamenti e diagnostici
<ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) 	11/18/25 Novembre 2013
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL MI 1 "NUOVI CENTRI PER LA FAMIGLIA : elementi teorici e pratici in tema di disabilità"
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato ECM. 21 CREDITI. TOTALE ORE 18
<ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) 	22/10, 05/11 ANNO 2013
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL MI 1 "ATTIVITA' FORMATIVA 2013 operatori consultori: "CORSO BASE: L'AUTO MUTUO AIUTO (AMA) VALORI, METODOLOGIA, PRATICA"
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato di Partecipazione. TOTALE ORE 8
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	07/10, 15/11, 09/12 anno 2013 E 22/01 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	PROVINCIA DI MILANO "L'INCLUSIONE SOCIALE DELLA DISABILITA': RIFERIMENTI METODOLOGICI E INDICAZIONI OPERATIVE"
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO ECM. 21 crediti. TOTALE ORE 28
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	29/09, 23/10, 26/11, 10/12 anno 2013
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL MI 1 " PROGETTO DISABILITA' ETA' ADULTA: sviluppo di competenze per la valorizzazione dell'offerta della rete dei servizi. Formazione Sul Campo"
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO ECM 16 CREDITI. TOTALE ORE 16

- Date (da – a) **16/09,14/10 anno 2013**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASL MI 1 "PERCORSO NASCITA IN RETE. Formazione Sul Campo"**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO di Partecipazione. TOTALE ORE 8**

- Date (da – a) **21/06/2013**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASL MI 1 " ATTIVITA' FORMATIVA AZIENDALE per operatori consultori familiari"**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO di Partecipazione. TOTALE ORE 4**

- Date (da – a) **21/05/2013**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASL MI 1 "L'INCLUSIONE SOCIALE: UN'OPPORTUNITA' PER LE COMUNITA' LOCALI"**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO di Partecipazione**

- Date (da – a) **18/04/2013**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASL MI 1 "AGGIORNAMENTI NORMATIVI IN MATERIA DI VIGILANZA E CONTROLLO DI APPROPRIATEZZA"**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO ECM, 7 CREDITI. TOTALE ORE 7**

- Date (da – a) **20/11,23/11,27/11 anno 2012**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASL MI 1 "IL SISTEMA FAMIGLIA: DAL CONSULTORIO FAMILIARE AL CONSULTORIO PER LA FAMIGLIA. LA PRESA IN CARICO DELLE PERSONE FRAGILI ALL'INTERNO DEI CONSULTORI, UN PERCORSO DA COSTRUIRE".**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO ECM .21 CREDITI. TOTALE ORE 21**

- Date (da – a) **05/11/2012**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **PROVINCIA DI MILANO " INEDITI INTRECCI: LA COLLABORAZIONE TRA FAMIGLIE, SERVIZI E TERRITORIO PER L'INCLUSIONE SOCIALE DELLA DISABILITA'"**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO di Partecipazione. Totale ore 4,5**

- Date (da – a) **04/10,11/10,17/10,31/10 anno 2012**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **PROVINCIA DI MILANO " COMPORTAMENTI SESSUALI PROBLEMATICI E SEXUAL ADDICTION"**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO ECM .21 CREDITI. TOTALE ORE 28**

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>15/06,16/06 ANNO 2012 SOCIETA' ITALIANA DI PSICOTERAPIA FUNZIONALE –NAPOLI – “ LO STRESS DAL PUNTO DI VISTA CLINICO, LAVORATIVO, SOCIALE” ATTESTATO ECM.11 CREDITI. Totale ore 14</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>06/06/2012 Ordine degli psicologi regione Lombardia CORSO DI FORMAZIONE SU L'UTILIZZO DELLE BANCHE INFORMATICHE EBSCO ATTESTATO di Partecipazione.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>29/05/2012 Ordine degli Psicologi della Lombardia evento “LO PSICOLOGO DEL TRAFFICO IN ITALIA. PANORAMICA E PROSPETTIVE” ATTESTATO di Partecipazione.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>16-31 marzo 2011 12-29 aprile 2011 ASL Provincia Milano 1 Partecipazione al Corso “L'ATTIVITA' DI PEER EDUCATION NELLA SCUOLA NELLA PROSPETTIVA DELLE LIFE SKILLS EDUCATION” ATTESTATO ECM. 18 CREDITI. TOTALE ORE 22</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Qualifica conseguita 	<p>04-11-18 Novembre 2010 A.S.L. Provincia Milano 1 ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione al Corso “LA VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA IN REALTA' COMPLESSE: L'ADULTO” ATTESTATO ECM. 18 CREDITI. TOTALE ORE 22</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) Nome e tipo di istituto di istruzione Qualifica conseguita 	<p>ANNO 2010 Tribunale VIGEVANO FINO AL FEBBRAIO 2014 IDONEITA' allo svolgimento di perizie in qualità di CTU.</p>

	Date (da – a)	30-09-09,15-10-09,28-10-09,09-11-09,26-11-09
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		ASL Provincia Milano 1
	• Qualifica conseguita	ATTESTATO AGGIORNAMENTO ECM. Partecipazione al Corso "LA PRESA IN CARICO INTEGRATA DELLE FAMIGLIE MULTIPROBLEMATICHE" ATTESTATO ECM. 28 CREDITI. TOTALE ORE 35
	Date (da – a)	27 Novembre 09
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		ORDINE PSICOLOGI DELLA LOMBARDIA
	• Qualifica conseguita	ATTESTATO Partecipazione Congresso LA PSICOLOGIA NELLA SCUOLA: UNA RISORSA ORE COMPLESSIVE 7
	Date (da – a)	ANNO 2011/2010/2009
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		ASL MI 1 – Ser. T distretto 6 – sede di Magenta – Partecipazione equipe organizzative e di discussione casi; colloqui psicologi di prima accoglienza con pazienti e colloqui psicologici di sostegno ai pazienti e alle loro famiglie; colloqui di psicoterapia. Acquisizione problematiche competenze dello psicoterapeuta. Acquisizione Competenze su utenza tossicodipendente.
	• Qualifica conseguita	ATTESTATO di Frequenza 1°, 2°, 3° anno TIROCINIO OBBLIGATORIO PER SCUOLA DI PSICOTERAPIA IN MEDICINA PSICOSOMATICA - ORE COMPLESSIVE 330.
	• Date (da – a)	10,24 settembre e 8 ottobre 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		ASL Provincia Milano 1 Corso "QUALITA' ED EFFICACIA DELL'EQUIPE CONSULTORIALE"
	• Qualifica conseguita	ATTESTATO ECM. 7,2 CREDITI. TOTALE ORE 10,5
	• Date (da – a)	5,19 Marzo 09 9,24 Aprile 09 7 Maggio 09
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		ASL Provincia Milano 1 al Corso "FORMAZIONE SULLE LIFE SKILLS PER OPERATORI SOCIO-SANITARI CHE OPERANO NEL CAMPO DELLA PROMOZIONE ALLA SALUTE NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO" –II MODULO.
Qualifica conseguita		ATTESTATO ECM . 23,5 CREDITI ECM. TOTALE ORE 28.

Date (da – a) **18 febbraio 2009**
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **A.S.L. Provincia Milano 1**
Partecipazione all'Evento "LA VIOLENZA DOMESTICA ALLE DONNE" .
• Qualifica conseguita **ATTESTATO ECM. 4,8 CREDITI. TOTALE ORE 6,5**

Date (da – a) **23 SETTEMBRE,9-21 OTTOBRE,4-26 NOVEMBRE 08**
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASL Provincia Milano 1**
Qualifica conseguita **ATTESTATO ECM. Partecipazione al Corso "FORMAZIONE SULLE LIFE SKILLS PER OPERATORI SOCIO-SANITARI CHE OPERANO NEL CAMPO DELLA PROMOZIONE ALLA SALUTE NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO" –I° MODULO**
ATTESTATO ECM. 23,5 CREDITI. TOTALE ORE 28

Date (da – a) **24,25 GENNAIO 08**
Nome e tipo di istituto o formazione **ASL Provincia Milano 1**
Qualifica conseguita **ATTESTATO ECM. Partecipazione al Corso "ENERGYCARE: liberare il corpo in acqua. Tecniche di rilassamento in acqua termale. Corso di tecniche di Preparazione al Parto"**
ATTESTATO ECM. 10 CREDITI. TOTALE ORE 14

• Date (da – a) **22 Maggio 08**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **PROVINCIA di Milano**
• Qualifica conseguita **ATTESTATO ECM. Partecipazione alla tavola rotonda "LA TUTELA DEL MINORE DAL DIRITTO AGLI INTERVENTI". ATTESTATO ECM. 5 CREDITI.**

• Date (da – a) **20-25 settembre 07, 09-18 ottobre 07**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASL Provincia Milano 1**
• Qualifica conseguita **Partecipazione al Corso LA PSICODIAGNOSI DEI MINORI E LA VALUTAZIONE GENITORIALE: PROGETTAZIONE DI PERCORSI DI RECUPERO DELLE COMPETENZE GENITORIALI. ATTESTATO ECM. 24 CREDITI.**

- Date (da – a) **9-15-25 MAGGIO ' 07**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione **Asl Provincia Milano 1**
 - o formazione **Partecipazione al corso "GENITORIALITA' E TOSSICODIPENDENZA PER UNA PRESA IN CARICO CONDIVISA"**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO ECM. 15,75 CREDITI. TOTALE ORE 21**

- Date (da – a) **9 Marzo 07**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione **ASSOCIAZIONE SAMAN**
 - o formazione **ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione all'Evento formativo ADOLESCENTI ED USO PROBLEMatico DI CANNABIS. ATTESTATO ECM. 5 CREDITI. TOTALE ORE 7**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione all'Evento formativo ADOLESCENTI ED USO PROBLEMatico DI CANNABIS. ATTESTATO ECM. 5 CREDITI. TOTALE ORE 7**

- Date (da – a) **11 Dicembre 2006**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione **ORDINE PSICOLOGI DELLA LOMBARDIA**
 - o formazione **ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione all'evento formativo LA PSICOLOGIA TRA OSPEDALE E TERRITORIO. ATTESTATO ECM. 5 CREDITI**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione all'evento formativo LA PSICOLOGIA TRA OSPEDALE E TERRITORIO. ATTESTATO ECM. 5 CREDITI**

- Date (da – a) **13 Settembre 2006**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione **ASSOCIAZIONE EPISTEME PER LA RICERCA SUI SISTEMI UMANI**
 - o formazione **ATTESTATO aggiornamento ECM Partecipazione Evento Formativo DIPENDENZE E SISTEMI UMANI. ATTESTATO ECM. 4 CREDITI**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO aggiornamento ECM Partecipazione Evento Formativo DIPENDENZE E SISTEMI UMANI. ATTESTATO ECM. 4 CREDITI**

- Date (da – a) **15,16 Dicembre 2005**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione **FeDerSerD**
 - o formazione **ATTESTATO aggiornamento ECM: Partecipazione all'evento formativo DIPENDENZE: trasformazione del Welfare e realtà dei Servizi in Lombardia. ATTESTATO ECM.7 CREDITI**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO aggiornamento ECM: Partecipazione all'evento formativo DIPENDENZE: trasformazione del Welfare e realtà dei Servizi in Lombardia. ATTESTATO ECM.7 CREDITI**

- Date (da – a) **10 Dicembre 2004**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASSOC. SIFMed**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione alle giornate di studio **MOBBING: DIRITTI VIOLATI DANNO ALLA PERSONA.**
ATTESTATO ECM. 4 CREDITI.**

- Date (da – a) **1,2 Dicembre 2004**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASSOC.DIANOVA**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO aggiornamento ECM. Giornate di studio **DALLE VECCHIE ALLE NUOVE DIPENDENZE.**
ATTESTATO ECM. 6 CREDITI**

- Date (da – a) **10 Novembre 04**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Coop.Sociale CRINALI –Milano**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO di partecipazione all'evento formativo sul tema **ADOLESCENZA E MIGRAZIONE: COUNSELING PSICOLOGICO E LABORATORI INTERCULTURALI A SCUOLA.**
ATTESTATO ECM. 7 CREDITI**

- Date (da – a) **4 Novembre 04**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Coop Sociale CRINALI –Milano**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO per aggiornamento ECM. Partecipazione Evento Formativo **DISAGIO PSICOLOGICO DEI MINORI MIGRANTI.**
ATTESTATO ECM. 5 CREDITI**

- Date (da – a) **21 Ottobre 04**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **USSL n.58**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione Giornata Studio **L'EDUCAZIONE SESSUALE ZONA D'OMBRA NEL PROGETTO EDUCATIVO .**
ATTESTATO ECM. 7 CREDITI**

- Date (da – a) **12 Giugno 04**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **IRCCS II SAN RAFFAELE MILANO**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO di partecipazione all'evento **INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E TERAPIE DELLE SINDROMI SOMATICHE FUNZIONALI.**
ATTESTATO ECM. 5 CREDITI. TOTALE ORE 8**

- Date (da – a) **8-15 Maggio 2004**
 - Nome e tipo di istituto di istr formaz **PSICOTERAPIA DEL BAMBINO E DELL'ADOLESCENTE, MILANO.**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO di Partecipazione Ai seminari **"MODELLI DI COMPrensione E: DI INTERVENTO NELLA PSICOPATOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA E DELLA FAMIGLIA".** TOTALE ORE 14**

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>31 Maggio 03</p> <p>ASL PROVINCIA MILANO 1</p> <p>ATTESTATO di Partecipazione al CONVEGNO DALLA STRADA ALLA LIBERTA'. ORE 4</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>DAL 7 Ottobre AL 4 novembre 03</p> <p>FONDAZIONE CECCHINI PACE</p> <p>ATTESTATO PER aggiornamento ECM. Partecipazione alle giornate di studio LA CULTURA NELLA PRESA IN CARICO: GLI UTENTI MIGRANTI.</p> <p>ATTESTATO ECM. 21 CREDITI . TOTALE ORE 28</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>3,4 Marzo 03</p> <p>IRCSS SAN RAFFAELE, DIPARTIMENTO PSICHIATRIA</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione all'evento formativo INTERNATIONAL WORKSHOP ON EMOTIONALS IN PSYCHIATRIC DISORDERS.</p> <p>ATTESTATO ECM. 6 CREDITI.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>5 Giugno 03</p> <p>ASL 18</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM: Partecipazione al Convegno Nazionale LA PSICOLOGIA NEI SERVIZI SANITARI.</p> <p>ATTESTATO ECM. 7 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>18 Settembre 03</p> <p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione al convegno DISABILITA' L'OGGI E IL DOMANI.</p> <p>ATTESTATO ECM.4 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>12 Aprile 03</p> <p>Ass. PSICODIAGNOSTICA DI DESENZANO SUL GARDA</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione all'evento formativo NARCISISMO SANO E PATOLOGICO IN PRE-ADOLESCENZA E ADOLESCENZA.</p> <p>ATTESTATO ECM. 4 CREDITI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>14 Giugno 03</p> <p>CBD'I- Centro Benedetta d'Intino a difesa del Bambino e della Famiglia</p> <p>ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione al Seminario A DOMANDA RISPOSTA: UNA RIFLESSIONE PSICOANALITICA SULLA MEDICINA DEL DESIDERIO.</p> <p>ATTESTATO ECM. 4 CREDITI</p>

- Date (da – a) **10 Settembre 03**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CENTRO STUDI E FORMAZIONE IN PSICOLOGIA DELLO SPORT**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione alla giornata di Studi **TECNICHE DI PREPARAZIONE MENTALE NELL'ATLETA D'ALTO LIVELLO.**
ATTESTATO ECM. 2 CREDITI**

- Date (da – a) **4,5, Ottobre 02**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **IST. AUXOLOGICO ITALIANO**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO aggiornamento ECM. Partecipazione alle Giornate di Studio **NEUROFISIOLOGIA E TEORIE DELLA MENTE.**
ATTESTATO ECM. 8 CREDITI**

- Date (da – a) **9 Novembre 2001**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **APIM –Associazione Professione italiana Musicoterapia**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO di partecipazione al Convegno **MUSICOTERAPIA E RITARDO MENTALE: PROSPETTIVE DI CURA E RICERCA.**
ATTESTATO ECM. 7 CREDITI. DALLE ORE 9 ALLE 17**

- Date (da – a) **Luglio 01 – Dicembre 01**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CEMB
MASTER DI MUSICOTERAPIA**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO DI **approfondimento teorico e supervisione per ORE COMPLESSIVE N.50.****

- Date (da – a) **12 Dicembre 2000**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASL Provincia Milano 1**
 - Qualifica conseguita **Relatore alla Tavola Rotonda **SERVIZI E INTERVENTI RESIDENZIALI PER PERSONE DISABILI,** nel seminario : **LE POLITICHE PER L'INTEGRAZIONE SOCIALE DELLE PERSONE DISABILI SUL TERRITORIO DELL'ASL PROVINCIA MILANO 1, ESPERIENZE POSITIVE E PROGETTUALITA' POSSIBILI .**
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE. TOTALE ORE 7**

- Date (da – a) **17,18 Ottobre 97**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università Cattolica di Milano**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO DI Partecipazione alle Giornate di Studio **GRUPPI, FAMIGLIE, CONVIVENZE PROTETTE, COMUNITA' ALLOGGIO DI PERSONE CON HANDICAP FISICO-PSICHICO: VINCOLI E RISORSE.** TOTALE ORE 14.**

- Date (da – a) **DAL 1 Ottobre 95 AL 1 Ottobre 96**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Centro educativo terapeutico STELLA POLARE di Milano**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO PER IL TIROCINIO FORMATIVO in MUSICOTERAPIA con disabili psichici.
ORE SETTIMANALI 5 PER 44 settimane annuali ore totali N. 220**

- Date (da – a) **ANNO 1995, 1994**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CEMB – Centro Educazione Musicale di Base**
 - Qualifica conseguita **IDONEITA' PROFESSIONALE: SPECIALISTA IN MUSICOTERAPIA corso di n.840 ore.**

- Date (da – a) **30 aprile 1994**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **O.P.L.**
 - Qualifica conseguita **ISCRIZIONE ALBO DEGLI PSICOLOGI REGIONE LOMBARDIA AL N.3664**

- Date (da – a) **1° SESSIONE ANNO 1993**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica: ESAME DI STATO**
 - Qualifica conseguita **ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE di Psicologo**

- Date (da – a) **Febr 1993**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli studi di Milano
Partecipazione alle giornate studio "NEUROPSICOBIOLOGIA DELLO SVILUPPO . MODELLI TEORICI E PATOLOGIA IN ETA' EVOLUTIVA". **Attestato di PARTECIPAZIONE.**
TOTALE ORE 14**

- Date (da-a) **Ottobre 1991-Ottobre 1992**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **u.o.n.p.i.a. : AZIENDA OSPEDALIERA DI LEGNANO, sede di Magenta.**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO TIROCINIO FORMATIVO POST-LAUREA.
ORE SETTIMANALI 20 PER 44 SETTIMANE. TOTALE ORE 880**

- Date (da – a) **Ottobre 1991- giugno 1992**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Centro di Aiuto Alla Vita MANGIAGALLI**
 - Qualifica conseguita **ATTESTATO DI partecipazione al seminario formativo sul tema LA FEMMINILITA'.
numero complessivo di 7 INCONTRI A CADENZA MENSILE PER ORE 4 AD INCONTRO
TOTALE ORE 28.**

- Date (da – a) **09/07/1991**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA**
- Qualifica conseguita **LAUREA MAGISTRALE IN PSICOLOGIA APPARTENENTE ALLA CLASSE LM-51 – INDIRIZZO CLINICO E DI COMUNITA'- Ordinamento Quinquennale – votazione 110/110**
- Date (da – a) **Ottobre 1989 da ottobre 1988**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CENTRO PSICO SOCIALE (CPS) Azienda Ospedaliera di Legnano – sede di Abbiategrasso**
- Qualifica conseguita **ATTESTATO di TIROCINIO SVOLTO IN QUALITA' DI VOLONTARIA, STUDENTE IN PSICOLOGIA. Ore COMPLESSIVE SETTIMANALI 5 PER 44 SETTIMANE. TOTALE ORE 220.**

MADRELINGUA Italiano

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura **Inglese**
buono
- Capacità di scrittura **buono**
- Capacità di espressione orale **discreto**

- Capacità di lettura **Francese**
buono
- Capacità di scrittura **buono**
- Capacità di espressione orale **buono**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Capacità di lavoro in équipe multidisciplinari per la valutazione e il trattamento multidimensionale del bisogno espresso dall'utenza.: nuclei familiari fragili, minori a rischio psico evolutivo, adolescenti in difficoltà, utenza psichiatrica, tossicodipendente, in doppia diagnosi. Esperienza pluriennale nella stesura e attuazione di percorsi di prevenzione e promozione del benessere nella realtà dei Consultori Familiari in collaborazione con le agenzie educative territoriali. Abilità di problem solving e di case management nelle prese in carico complesse. Predisposizione alla comunicazione, al confronto per favorire l'integrazione di competenze professionali complementari.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Acquisizione di competenza nella supervisione di casi in ambito: adolescenti fragili (esperienza Casa Nazareth) e fragilità fisica e psichica (esperienza Coop Sociale La Cometa)
Capacità di lavoro in situazioni di stress dovute all'utenza multiproblematica: nuclei familiari fragili, minori a rischio psico-evolutivo (esperienza Consultorio Familiare ASL MI1 – ASST OVEST-MI), utenza tossicodipendente, doppia diagnosi (esperienza SERT Magenta/Menaggio – CARITAS DIOCESANA-) utenza psichiatrica (CPS CRA SPDC MENAGGIO E OSSUCCIO). Acquisita competenza nell'effettuare : valutazioni psicodiagnostiche, valutazioni capacità genitoriali residue, stesura e attuazione di progetti d'intervento e di trattamento psicologico-psicoterapeutico. Utilizzo di materiale testistico ai fini sopra elencati: Parent Preference Test, test Rorschach – metodo comprensivo Exner-, test MMPI-2, test MMPI-A, intervista A.A.I., SCL-90, SCID II, WISC-IV, WAIS, intervista INA.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Conoscenza ed utilizzo degli applicativi Microsoft e del pacchetto Office. In particolare Word ed Excel.
Ottima capacità di navigazione in Internet.
Conoscenza ed utilizzo sistema informativo territoriale SIT E GE. DI REGIONE LOMBARDIA

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

Buona conoscenza della musica in relazione alla specializzazione in musicoterapia.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

sci di fondo amatoriale
Hobbies: astronomia, fotografia, musica.

PATENTE O PATENTI

Patente automobilistica (patente B)

PUBBLICAZIONI

1. in RIVISTA DI EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE N.11, 1 ANNO 2002: "Cause e conseguenze psicosociali della schizofrenia: le opinioni degli operatori dei SSM" In collaborazione con il CPS dell'Azienda Ospedaliera di Legnano, sede di Abbiategrasso e l'Istituto di Psichiatria- II° Università di Napoli;

2. in RIVISTA DI EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE N.12, 2 ANNO 2003: "Cause e conseguenze psicosociali della schizofrenia: le opinioni degli italiani" In collaborazione con il CPS dell'Azienda Ospedaliera di Legnano, sede di Abbiategrasso e l'Istituto di Psichiatria- II° Università di Napoli;

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 D.Lgs.30 giugno 2003 n.196- "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art.13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data 10.02.2021

firma _____

