



CONSAPEVOLE CHE AI SENSI DELL'ART.76 DEL D.P.R. 455/2000 DEL 28 DICEMBRE 2000, LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI CON DELLE LEGGI SPECIALI, IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, SECONDO QUANTO PREVISTO DEL D.LGS 196/2003 DEL 30 GIUGNO

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	DI GIACOMO ANNALISA
Indirizzo	DOMICILIO: VIA ELENA DA PERSICO 13 AFFI (VERONA) RESIDENZA: VIA ODIERNA 5 ARAGONA (AG)
Telefono	3880515423
E-mail	annalisa.digiaco@virgilio.it / annalisa.digiaco.746@psypec.it
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	29/06/1985
Sesso	Femminile
Occupazione desiderata/ Settore Professionale	Psicologa Clinica
ESPERIENZA LAVORATIVA	
Date (da – a)	Dal 01/06/2014 ad oggi Psicologa Libero Professionista
Date (da – a)	Dal 29 Gennaio al 5 Febbraio 2020
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Tipo di azienda o settore	IC 15 Verona
Tipo di impiego	Contratto a tempo determinato
Principali mansioni e responsabilità	Docente
Date (da – a)	Dal 27 Ottobre al 5 Novembre 2016
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Soc. Cooperativa Sociale Arcobaleno di Licata
Tipo di azienda o settore	Struttura residenziale per minori con disturbi di personalità e del comportamento
Tipo di impiego	Contratto a tempo determinato
Principali mansioni e responsabilità	Educatore Professionale
Date (da – a)	Dal 26 Settembre al 10 Ottobre 2016
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Soc. Cooperativa Sociale Arcobaleno di Licata
Tipo di azienda o settore	Struttura residenziale per minori con disturbi della personalità e del comportamento
Tipo di impiego	Contratto di lavoro autonomo professionale
Principali mansioni e responsabilità	Psicologa
Date (da – a)	1/02/2016 – 19/02/2017
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.I.C.S. Associazione Italiana Cultura e Sport di Agrigento
Tipo di azienda o settore	Associazione Culturale Sportiva
Tipo di impiego	Contratto di lavoro autonomo professionale
Principali mansioni e responsabilità	Esperto nel bilancio delle competenze
Date (da – a)	Da febbraio 2016 a Dicembre 2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione A.M.I.C.O. Onlus di Agrigento
Tipo di azienda o settore	Associazione No Profit
Tipo di impiego	Socio Volontario
Principali mansioni e responsabilità	Psicologa Volontaria: sostegno psicologico a pazienti oncologici e ai loro familiari.
Date (da – a)	Iscrizione all'albo dei Consulenti Tecnici d'Ufficio del Tribunale di Agrigento dal 17/09/2015 ad oggi

Date (da – a)	15/07/2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione A.I.Stom - Sicilia Sezione di Agrigento
Tipo di azienda o settore	Associazione Onlus a supporto dei pazienti stomizzati
Tipo di impiego	Relatrice
Principali mansioni e responsabilità	Relatrice in qualità di Psicologa Clinica in occasione della tavola rotonda a sostegno dei pazienti stomizzati “Gli stomizzati della tavola rotonda” svoltosi presso la Sala Congressi del Presidio Ospedaliero “San Giovanni di Dio” di Agrigento.
Date (da – a)	28-29-30/05/2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP 1 Agrigento
Tipo di azienda o settore	Centro per il Trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare Μεταβολή
Tipo di impiego	Contratto di collaborazione della durata di ore 20
Principali mansioni e responsabilità	Tutor didattico nel corso di formazione “I disturbi del comportamento alimentare: il contributo della psicologia funzionale” svoltosi presso il Centro Μεταβολή P.O. Agrigento.
Date (da – a)	01/10/2014 al 30/01/2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Soc. Cop .Sociale CALIPSO di Agrigento
Tipo di azienda o settore	Comunità Alloggio per Minori Stranieri non accompagnati
Tipo di impiego	Convenzione prestazione d’opera professionale
Principali mansioni e responsabilità	Consulenza psicologica individuale e di gruppo, esami e certificazioni psicodiagnostiche, certificazioni di trattamento.
Date (da – a)	Dal 03/06/2014 al 03/12/2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP 1 Agrigento
Tipo di azienda o settore	PROGETTO ARPOT (Supporto Psicologico nei Reparti ad Alta Criticità) presso il Presidio Ospedaliero “San Giovanni di Dio” di Agrigento - Centro per il Trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare Μεταβολή
Tipo di impiego	Psicologa Volontaria
Principali mansioni e responsabilità	Consulenza e supporto psicologico ai pazienti afferenti alle U.O. di Medicina Fisica e Riabilitativa, Ginecologia e Ostetricia, Cardiologia ed Emodinamica, Pronto Soccorso. Attività diagnostica, terapeutica, di formazione, di équipe e di consulenza con i reparti di Medicina Interna, Pediatria e Pronto Soccorso;
Date (da – a)	Dal 17/10/2013 al 17/04/2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP 1 Agrigento
Tipo di azienda o settore	Centro per il Trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare Μεταβολή - Servizio di psicologia
Tipo di impiego	Psicologa Volontaria
Principali mansioni e responsabilità	-Attività diagnostica, terapeutica, di formazione, di équipe e di consulenza con i reparti di Medicina Interna, Pediatria e Pronto Soccorso; -“Sportello di consulenza psicologica-CIC” nelle scuole secondarie di secondo grado: supporto e consulenze psicologiche per alunni, famiglie e docenti; incontri di educazione socio-affettiva in classe condotti per mezzo di brainstorming, circle time, focus group, role playing e discussioni di gruppo.
Date (da – a)	12-13-14/12/2013
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP 1 Agrigento
Tipo di azienda o settore	Centro per il Trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare Μεταβολή
Tipo di impiego	Contratto di prestazione occasionale
Principali mansioni e responsabilità	Tutor didattico nel corso di formazione “I disturbi del comportamento alimentare: la supervisione dei casi clinici” svoltosi presso il Centro Μεταβολή P.O. Agrigento.
Date (da – a)	Dal 15/03/2012 al 14/03/2013

Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP 1 Agrigento
Tipo di azienda o settore	Centro Salute Mentale – Centro per il Trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare Μεταβολή
Tipo di impiego	Psicologa tirocinante – tirocinio professionalizzante post-laurea
Principali mansioni e responsabilità	-osservazione valutazioni e certificazioni psicodiagnostiche (MMPI 2, WAIS-R, MMSE, ADL, IADL, T.A.T; EDI-3); -osservazione colloqui individuali, di coppia e familiari; -partecipazione a progetti di riabilitazione di pazienti psichiatrici all'interno della CTA B dell'ASP 1 di Agrigento; - partecipazione a incontri gruppalari operatori-pazienti e famiglie; -discussioni di casi clinici, -Sportello di consulenza psicologica – CIC: counseling e prevenzione nelle scuole secondarie di secondo grado: supporto e consulenze psicologiche per alunni, famiglie e docenti; incontri di educazione socio-affettiva in classe condotti per mezzo di brainstorming, circle time, focus group, role playing e discussioni di gruppo. -partecipazione al progetto interculturale “S.P.R.A.R. Migrantes” promosso dal Centro di Ascolto e di Accoglienza S.G.M. Tomasi Onlus: consulenze psicologiche individuali; incontri di gruppo volti alla conoscenza e all'integrazione.
Date (da – a)	17/12/11
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Kairos (A.C.F.P.) - Association for Criminal and Forensic Psychology
Tipo di azienda o settore	Associazione Culturale Onlus
Tipo di impiego	Relatrice
Principali mansioni e responsabilità	Collaborazione all'organizzazione e partecipazione come relatrice con intervento dal titolo “L'invischiamento interpersonale nella relazione stalker-vittima” al Convegno “Intrusività, violenza e abusi nelle condotte persecutorie” tenutosi ad Agrigento il 17 Dicembre 2011.
Date (da – a)	Luglio 2011 - Dicembre 2011
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ERIS - Ricerca Formazione e Consulenza
Tipo di azienda o settore	Ente di formazione professionale
Tipo di impiego	Docente
Principali mansioni e responsabilità	Docenza per i moduli “Orientamento” e “Bilancio delle competenze” nell'ambito del Prog. IF2011A0287 per la qualifica di “Addetto alle comunità infantili”. Docenza per i moduli “Orientamento” e “Bilancio delle competenze” nell'ambito del Prog. PRISMA 2 per la qualifica di “Estetista”.
Date (da – a)	Aprile 2011- Maggio 2011
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “Paolo Giaccone” Palermo
Tipo di azienda o settore	Dipartimento Universitario Di Biomedicina Sperimentale e Neuroscienze Cliniche-Sez. Psichiatria
Tipo di impiego	Psicologa tirocinante – Tirocinio formativo
Principali mansioni e responsabilità	Osservazione colloqui, somministrazione test e certificazioni psicodiagnostiche (MMPI-2)
Date (da – a)	Giugno 2010 – Ottobre 2010
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ERIS - Ricerca Formazione e Consulenza
Tipo di azienda o settore	Ente di formazione professionale
Tipo di impiego	Docente
Principali mansioni e responsabilità	Docenza per il modulo “Comunicazione e relazione con il cliente” nell'ambito del Prog. IF2010A0154 “Rete Lavoro” per la qualifica di “Estetista”
Date (da – a)	Maggio 2009 – Luglio 2009
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ERIS - Ricerca Formazione e Consulenza

Tipo di azienda o settore	Ente di formazione professionale
Tipo di impiego	Docente
Principali mansioni e responsabilità	Docenza per il modulo "Elementi di psicologia" nell'ambito del Prog. IF2009AC0236 "Benessere sociale e pari opportunità" per la qualifica di "Operatore Socio Assistenziale"
Date (da – a)	Ottobre 2007 - Febbraio 2008
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Società Cooperativa Sociale "Familia"
Tipo di azienda o settore	Comunità alloggio per minori "La Coccinella"
Tipo di impiego	Tirocinio formativo pre-laurea
Principali mansioni e responsabilità	Partecipazione alle attività di gruppo, sostegno scolastico ad adolescenti con ritardo mentale da lieve-medio- grave
Date (da – a)	Ottobre2006 - Febbraio 2007
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli studi di Palermo
Tipo di azienda o settore	Segreteria didattica - Settore Ufficio Tirocini Psicologia
Tipo di impiego	Collaborazione part-time
Principali mansioni e responsabilità	Disbrigo pratiche e orientamento studenti verso le strutture convenzionate per lo svolgimento dei tirocini previsti dal curriculum accademico
ISTRUZIONE	
Date (da – a)	24/01/2014
Qualifica conseguita	Iscrizione alla sezione A dell'Albo degli Psicologi della Regione Sicilia con N. 6963
Date (da – a)	17/09/2013
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Palermo
Qualifica conseguita	Abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo nella prima sessione d'esami 2013
Date (da – a)	22/02/12
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Palermo, facoltà di Scienze della Formazione , corso di Laurea Magistrale in Psicologia Clinica
Qualifica conseguita	Diploma di Laurea Magistrale in Psicologia Clinica con elaborato di tesi dal titolo "Lo stalking. Aspetti teorici e di ricerca".
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	110/110
Date (da – a)	19/02/09
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Palermo, facoltà di Scienze della Formazione, corso di laurea in Scienze e tecniche psicologiche della personalità e delle relazioni d'aiuto.
Qualifica conseguita	Diploma di laurea di I livello in Scienze e Tecniche Psicologiche della personalità e delle relazioni d'aiuto con elaborato di tesi dal titolo "La dipendenza relazionale. Fattori eziopatologici e psicodinamici".
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	107/110
FORMAZIONE	
Date (da – a)	4 Giugno 2018
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alla giornata formativa sui Disturbi del Comportamento Alimentare "Lo stato dell'arte a cinque anni dall'apertura"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Centro per i Disturbi del Comportamento Alimentare Μεταβολή ASP 1 di Agrigento

Date (da – a)	4 – 5- 6 Giugno 2018
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di Formazione “Le buone pratiche nel trattamento dei disturbi dell'alimentazione”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale e Politiche del Personale.
Date (da – a)	11 Maggio 2018
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Seminario “Privacy, deontologia ed etica professionale”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine Psicologi della Regione Siciliana
Date (da – a)	13 Aprile 2018
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Convegno “L'intervento Sanitario Psicologico in Ospedale”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine Psicologi della Regione Siciliana
Date (da – a)	9 Giugno 2017
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Seminario “I nuovi Livelli Essenziali di Assistenza nella Sanità che cambia”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AUPI – Associazione Unitaria Psicologi Italiani
Date (da – a)	24 -25 Marzo 2017 31 Marzo-1 Aprile 2017 7-8 Aprile 2017
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di Formazione per Front-Line Workers “Minori stranieri non accompagnati. Diritti, accoglienza, inclusione sociale”.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Comitato UNICEF Palermo
Date (da – a)	03 Marzo 2017
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Convegno Regionale di Psicologia Giuridica “Danno psicologico non patrimoniale”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Italiana di Psicologia Giuridica Sede territoriale Regione Sicilia
Date (da – a)	21-22 Novembre 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “Le buone pratiche nel trattamento dei disturbi del comportamento alimentare: modelli organizzativi e paradigmi teorici”.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento
Date (da – a)	9 Novembre 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “Genitorialità fragile”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento
Date (da – a)	14 Ottobre 2016
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “Genitorialità e trauma”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento
Date (da – a)	13-14 Ottobre 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “Il segreto professionale nel codice deontologico e nella normativa penale”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento

Date (da – a)	29-30 Settembre 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “WISC-IV: l'interpretazione clinica del profilo”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento
Date (da – a)	9-10 Settembre 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “Il supporto psicologico-oncologico: comunicazione della diagnosi e sostegno alla relazione paziente-famiglia”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento
Date (da – a)	28-29-30 Maggio 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “I disturbi del comportamento alimentare: il contributo della psicologia funzionale”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento
Date (da – a)	14 Marzo 2015
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Seminario Teorico Introduttivo al Modello Funzionale “Essere genitori oggi: un sostegno alla genitorialità”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	SEF - Scuola Europea di Formazione in Psicoterapia Funzionale
Date (da – a)	12-13 Dicembre 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso di formazione “Il progetto riabilitativo individuale e il ruolo del team”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento
Date (da – a)	4-5-6 Novembre 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “Nuove relazioni tra psichiatria e diritto”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento
Date (da – a)	04 Novembre 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Convegno “Il dolore tra Algos e Pathos. Psiconcologia e psicologia sanitaria.”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Nino Trapani- Neuroscienze Gestalt Therapy
Date (da – a)	19 Giugno 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alla Giornata di formazione “CURARE CHI CURA” Operatori e Volontari: Lutto ed elaborazione
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Pallium Onlus di Agrigento
Date (da – a)	19 Giugno 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Seminario “Parole in grembo. La vita ti ascolta (l'influenza della vita materna sul nascituro)”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Assessorato alla salute Regione Siciliana
Date (da – a)	13 Giugno 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione ECM in Prevenzione della morte endouterina fetale “Se la morte arriva prima della vita”
Nome e tipo d'organizzazione	Dipartimento Materno Infantile ASP 1 di Agrigento

erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date (da – a)	28-29 Maggio 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “Le nuove frontiere dei linguaggi cibernetici”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale Asp 1 di Agrigento.
Date (da – a)	5-6 Maggio 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “Riabilitazione psicologica nei reparti ad alta criticità”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASP 1 di Agrigento.
Date (da – a)	8 e 13 Maggio 2014
Titolo della qualifica rilasciata	Incontri di formazione per volontari in “Cure palliative”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Pallium di Agrigento presso U.O. Hospice del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento
Date (da – a)	12-13-14 Dicembre 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “I disturbi del comportamento alimentare: la supervisione dei casi clinici”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Servizio di Psicologia ASP 1 di Agrigento
Date (da – a)	21 Novembre 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “I disturbi dell'umore nel bambino e nell'adolescente”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O.C. Servizio di Neuropsichiatri Infantile dell'ASP 1 di Agrigento
Date (da – a)	5 e 12 Ottobre 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso “Sindrome Metabolica e ricadute economico sociali”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O.C. Medicina Interna e Servizio Ambulatoriale Medicina Interna ASP 1 Agrigento
Date (da – a)	15 Maggio 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso di Aggiornamento su “Attività di prevenzione nel territorio della Equipe Psicosociale per le emergenze (E.P.E.)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Servizio di Psicologia ASP 1 Agrigento
Date (da – a)	20 Aprile – 4 Maggio 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione sulla terapia del dolore e sulle cure palliative organizzato
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Hospice ASP 1 di Agrigento.
Date (da – a)	13 Aprile 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di Formazione “E' vita fino alla fine”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento.
Date (da – a)	19 Marzo 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “La relazione maltrattante”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Culturale di Promozione Sociale “Luce” Onlus e dall'Associazione “Focus Group” Onlus di Agrigento enti gestori del Centro Antiviolenza Telefono Aiuto di Agrigento

Date (da – a)	9 Marzo 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al convegno “Diagnosi precoce del disturbo bipolare”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento.
Date (da – a)	17 Dicembre 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “Rischio clinico”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento.
Date (da – a)	29 Novembre - 1 Dicembre 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alle “2 Giornate Psicogeriatriche Agrigentine”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O.C. Servizio Malattie Psichiatriche Degenerative ed Involutive dell'ASP 1 di Agrigento.
Date (da – a)	dal 1 al 3 Ottobre 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al corso di formazione “Costituzione di un team multidisciplinare per il trattamento dei DCA”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	U.O. Formazione Aziendale dell'ASP 1 di Agrigento.
Date (da – a)	16 - 17 Giugno 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione all'utilizzo della Psychopathy CheckList Revised (PCL-R) di R. Hare
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Orizzonti Onlus di Palermo - Dr. Stefano Ciulla, formatore ufficiale PCL-R per l'Italia
Date (da – a)	27 aprile 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alla Giornata studio: Ritornare volontariamente. Per ricominciare. Il rimpatrio volontario assistito in Italia e la Rete Nirva
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Sicilia.
Date (da – a)	26 - 27 marzo 2012
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Corso di formazione “Diritti Migranti: percorsi formativi per una cultura della salute”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Acuarinto
Date (da – a)	17 Dicembre 2011
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione in qualità di Relatore al Convegno “Intrusività, violenza e abusi nelle condotte persecutorie”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Kairos Onlus di Palermo.
Date (da – a)	12 Marzo 2011
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al seminario “Relazione, Neuroscienze, Psicoterapia”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Spazio Reverie di Agrigento.
Date (da – a)	3 Dicembre 2010
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione alla giornata studio “L'alfabeto emotivo nei disturbi del comportamento alimentare. Aspetti clinici e di ricerca”
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Palermo.
Date (da – a)	dal 12 al 14 Maggio 2006.
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Seminario -Azione Internazionale “...E Il Genio disse ad Aladino... Le relazioni nel e per l'ospedalizzazione pediatrica”

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Centro Educativo Sperimentale Interistituzionale Pediatrico Universitario Ospedaliero di Palermo.																			
Date (da – a)	11 Novembre 2005																			
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di partecipazione al Convegno “ Bambini indifesi e violati”																			
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione per la Mobilitazione Sociale Onlus di Favara.																			
MADRELINGUA	Italiana																			
ALTRA LINGUA																				
Autovalutazione Livello europeo (*)	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensione</th> <th colspan="2">Parlato</th> <th>Scritto</th> </tr> <tr> <th>Ascolto</th> <th>Lettura</th> <th>Interazione orale</th> <th>Produzione orale</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>C1</td> <td>C1</td> <td>C1</td> <td>C1</td> <td>C1</td> </tr> </tbody> </table>					Comprensione		Parlato		Scritto	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		C1	C1	C1	C1	C1
Comprensione		Parlato		Scritto																
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale																	
C1	C1	C1	C1	C1																
Inglese	(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue																			
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Mi contraddistingue un'innata capacità organizzativa e una disposizione al lavoro anche in condizioni di stress o confusione. Riesco a fronteggiare situazioni di empasse lavorativo e organizzativo adottando efficaci strategie di problem solving.																			
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Abilitazione all'utilizzo della Psychopathy Check List Revised (PCL-R) di R. Hare																			
CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE	EIPASS CONSEGUITA IN DATA 18/12/2019 EUROPEAN COMPUTER DRIVING LICENCE CONSEGUITA IN DATA 17/04/2010																			
PATENTE	B																			