



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)	Ottobre 2006 - 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 emparse 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																			