

Il/La sottoscritto/a FILETTI LUCIA chiede di essere ammesso/a a: "AVVISO INCARICO LIBERO PROFESSIONALE N 4 PSICOLOGI DSM PER UONPIA"

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto decreto

## DICHIARA

### Anagrafica

Cognome e nome: FILETTI LUCIA  
Nato il:  
Codice Fiscale:  
Numero di figli a carico:

### Documento di riconoscimento

Tipo di documento:  
Rilasciato il:

### Indirizzo di residenza

Residenza:  
Località:

### Contatti

Telefono:  
Mail:

### Requisiti generici

Cittadinanza: Italia  
Comune di iscrizione nelle liste  
Condanne penali riportate: no  
Procedimenti penali in corso: no  
Invalidità uguale o superiore 80  
Posizione rispetto agli obblighi di  
Destituito/dispensato/licenziato  
Necessità di ausili per l'espletar  
Necessità di tempi aggiuntivi pe

### Requisiti specifici

Collocato in quiescenza: NO  
Laurea: Psicologia - LAUREA MAGISTRALE IN PSICOLOGIA CLINICA  
Università (nome, via, città) presso cui ha conseguito la laurea: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO  
Numero ore settimanali (indicare il numero di ore di disponibilità settimanale): 30  
Data di conseguimento della laurea: 07/10/2014  
Luogo ed numero di iscrizione all'Ordine Professionale: ALBO DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE SICILIA N. A-8042  
Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 12/05/2016

### TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea magistrale: LAUREA MAGISTRALE IN PSICOLOGIA CLINICA LM-51  
conseguito presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO (indirizzo: pec@cert.unipa.it) nel 2014 - durata legale 5 anni  
Master universitario di 1° livello: MASTER I LIVELLO: I DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO, RICONOSCERLI ED INTERVENIRE NEI MODELLI DI DIDATTICA INCLUSIVA  
conseguito presso UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO (indirizzo: direttore.generale@unipegaso.it) nel 2018 - durata legale 1 anni  
Specializzazione: DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA  
conseguito presso ISTITUTO ITALIANO DI PSICOANALISI DI GRUPPO (indirizzo: iipg@iipg.it) nel 2021 - durata legale 4 anni  
Master universitario di 2° livello: MASTER BIENNALE IN PSICODIAGNOSTICA IN AMBITO CLINICO E GIURIDICO  
conseguito presso iipg@iipg.it ISTITUTO ITALIANO DI PSICOANALISI DI GRUPPO (indirizzo: iipg@iipg.it) nel 2017 - durata legale 2 anni

### SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Dal 04/10/2018 al 30/06/2022  
Dipendente INSEGNANTE (disciplina PSICOLOGIA) presso MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE (indirizzo URP@POSTACERT.ISTRUZIONE.IT) (ente pubblico) - dipendente a tempo determinato - 18 ore sett.

### ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/09/2022 al 14/12/2022

Libero professionista - Qualifica: PSICOLOGA - Disciplina: PSICOTERAPIA - n. 25 ore/sett. presso ASST UONPIA CREMA (indirizzo: protocollo@pec.asst-crema.it) (ente pubblico)

Dal 03/09/2018 al 03/10/2020

Stage - Qualifica: PSICOLOGA - Disciplina: PSICOTERAPIA - n. 15 ore/sett. presso ASST MELEGNANO E MARTESANA, CPS DI GORGONZOLA (indirizzo: protocollo@pec.asst-melegnano-martesana.it) (ente pubblico)

Dal 04/04/2016 al 07/09/2016

Stage - Qualifica: PSICOLOGA - Disciplina: PSICOTERAPIA - n. 15 ore/sett. presso OSPEDALE S.MARTA E S.VENERA DI ACIREALE,REPARTO DI NPI (indirizzo: protocollo@pec.aspct.it) (ente pubblico)

Dal 04/05/2015 al 04/11/2015

Stage - Qualifica: PSICOLOGA - Disciplina: PSICOTERAPIA - n. 20 ore/sett. presso AZIENDA SOCIO SANITARIA DI CATANIA, SERVIZIO TERRITORIALE DI NPI (indirizzo: protocollo@pec.aspct.it) (ente pubblico)

Dal 03/11/2014 al 03/05/2015

Stage - Qualifica: PSICOLOGA - Disciplina: PSICOTERAPIA - n. 20 ore/sett. presso AZIENDA SOCIO SANITARIA DI CATANIA, SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE (indirizzo: protocollo@pec.aspct.it) (ente pubblico)

#### **SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI**

Dal 16/09/2019 al 04/10/2019

Dipendente - Qualifica: PSICOLOGA - Disciplina PSICOLOGIA - n. 38 ore/sett. presso COOPERATIVA SOCIALE 'PROMOZIONE UMANA', COMUNITA' TERAPEUTICA RECUPERO DIPENDENZE (indirizzo: centroascolto@promozioneumana.it) (ente privato accreditato S.S.N.) - attività prestata presso l'Ente/Ditta stesso

Dal 07/10/2016 al 07/06/2018

Dipendente - Qualifica: EDUCATRICE - n. 18 ore/sett. presso Cooperativa sociale CO. SER. (indirizzo: coopcoser@pec.confcooperative.it) (ente privato) - attività prestata presso altro Ente pubblico (specificare) ISTITUTO SCOLASTICO 'REGINA ELENA' ACIREALE

#### **PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...**

Dal 21/01/2017 al 29/01/2017

Partecipante al corso di formazione dal titolo ANALISI COMPORTAMENTALE APPLICATA, FOCUS AUTISMO - Ente organizzatore: CENTRO ABA GIARRE (indirizzo: Via Teatro, 83, Giarre) - durata 32 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 08/07/2017 al 09/07/2017

Partecipante al corso di formazione dal titolo CORSO PECS DI I LIVELLO - Ente organizzatore: PYRAMID EDUCATIONAL CONSULTANTS (indirizzo: formacion-espana@pecs.com) - durata 15 ore - 0,00 crediti ECM

#### **Preferenze**

Coniugati e non coniugati con riguardo al numero di figli a carico

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro che le copie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi all'originale in mio possesso ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_