

Il/La sottoscritto/a LOCATELLI ELISA chiede di essere ammesso/a a: "INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI N. 3 DIRIGENTI PSICOLOGI PER DSM - U.O. PSICHIATRIA E SERVIZIO DI PSICOLOGIA"

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: LOCATELLI ELISA
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 elettorali:
Numero ore settimanali: 20
Condanne penali riportate: no
Procedimenti penali in corso: no
Posizione rispetto agli obblighi di legge:
Destituito/dispensato/licenziato da:
Necessità di ausili per l'espletamento:
Necessità di tempi aggiuntivi per:

Requisiti specifici

Collocato in quiescenza: NO
Università (completa di indirizzo) presso cui ha conseguito la laurea in psicologia: UNIVERSITA STATALE MILANO BICOCCA
Data di conseguimento della laurea: 15/07/2010
Luogo ed numero di iscrizione all'Ordine Professionale: Lombardia 15029
Data di iscrizione all'Ordine Professionale: 09/02/2012
Specializzazione in: Specializzazione in - psicoterapia
Università presso cui ha conseguito la specializzazione: IL RUOLO TERAPEUTICO DI MILANO
Data di conseguimento della specializzazione: Data conseguimento specializzazione - 27/06/2015
Indicare se la specializzazione è stata conseguita ai sensi di uno dei seguenti D.Lgs.: D.Lgs. 257/91
Indicare la durata legale in anni del corso di specializzazione: 4

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Laurea triennale: COUNSELING E SALUTE MENTALE
conseguito presso MILANO BICOCCA (indirizzo: PIAZZA ATENEI NUOVI, MILANO) nel 2007 - durata legale 3 anni
Laurea specialistica: PSICOLOGIA CLINICA E NEUROPSICOLOGIA
conseguito presso MILANO BICOCCA (indirizzo: PIAZZA ATENEI NUOVI, MILANO) nel 2010 - durata legale 2 anni
Specializzazione: PSICOTERAPIA
conseguito presso IL RUOLO TERAPEUTICO (indirizzo: VIA G. MILANO, MILANO) nel 2015 - durata legale 4 anni

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Dal 01/12/2019 al 21/02/2022
Libero professionista - Qualifica: PSICOLOGO - Disciplina: PSICOTERAPIA - n. 20 ore/sett. presso SERVIZIO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (indirizzo: ASST BERGAMO EST) (ente pubblico)
Dal 01/03/2021 al 21/02/2022
Libero professionista - Qualifica: PSICOLOGO - Disciplina: PSICOTERAPEUTA - n. 20 ore/sett. presso CENTRO PSICO SOCIALE,

DIPARTIMENTO PSICHIATRIA (indirizzo: VIA MEDAGLIE D'ORO, CREMA) (ente pubblico)

Dal 01/06/2015 al 31/12/2015

Frequenza volontaria - Qualifica: PSICOLOGA - n. 5 ore/sett. presso CENTRO PSICO SOCIALE, DIPARTIMENTO PSICHIATRIA (indirizzo: VIA MEDAGLIE D'ORO, CREMA) (ente pubblico)

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, ACCREDITATI, COOPERATIVE O INTERINALI

Dal 01/09/2014 al 31/12/2019

Dipendente - Qualifica: EDUCATRICE - n. 30 ore/sett. presso COOPERATIVA SOCIALE ALTANA (indirizzo: VIA XI FEBBRAIO, CREMONA) (ente privato) - attività prestata presso l'Ente/Ditta stesso

Dal 01/06/2013 al 01/09/2014

Dipendente - Qualifica: EDUCATRICE - n. 36 ore/sett. presso ASSOCIAZIONE FRATERNITA (indirizzo: VIA TERNI, CREMA) (ente privato) - attività prestata presso l'Ente/Ditta stesso

Dal 01/10/2012 al 21/02/2022

Libero professionista - Qualifica: PSICOLOGA - n. 10 ore/sett. presso STUDIO PRIVATO (indirizzo: PIAZZA TRIESTE, CASTELLEONE) (ente privato) - attività prestata presso l'Ente/Ditta stesso

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 11/09/2020 al 12/09/2021

Partecipante al corso di formazione dal titolo emdr I-II livello - Ente organizzatore: emdr italia (indirizzo: via umberto, varedo) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 01/09/2016 al 01/07/2017

Partecipante al corso di formazione dal titolo master psicoterapia infantile - Ente organizzatore: il ruolo terapeutico (indirizzo: via duca d'alessandro, parma) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 12/06/2020 al 28/06/2020

Partecipante al corso di formazione dal titolo psiodiagnosi dell'età evolutiva - Ente organizzatore: studio ripsi (indirizzo: milano) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 01/06/2021 al 30/06/2021

Partecipante al corso di formazione dal titolo TEST DI RORSCHACH COL METODO R-PAS - Ente organizzatore: STUDIO RIPSИ (indirizzo: MILANO) - durata 999 ore - 0,00 crediti ECM

ALTRO

Dal 01/09/2010 al 01/06/2015

Attività di tirocinio presso Dipartimento di Salute Mentale, ASST Crema

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 dell'art.46 del D.P.R. 445/2000.

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

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____