

Laboratorio Diagnostica Medica S.R.L.

Via Largo Cirri, 10

04100 Latina (LT)

e) DOTAZIONE ORGANICA DEL PERSONALE MEDICO SANITARIO

LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL

NOMINATIVO	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA ATTRIBUITA	TIPOLOGIA DI CCNL
Redi Umberto Antonio Mario	Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università La Sapienza di Roma e specializzato in Analisi cliniche di laboratorio presso la stessa facoltà. Iscritto all'albo provinciale dei medici Chirurghi al n° 1049	DIRETTORE SANITARIO	LIBERO PROFESSIONISTA
Serra Riccardo	Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università La Sapienza di Roma e specializzato in Psichiatria presso l'Università la Sapienza di Roma. Iscritto all'albo professionale dei medici Chirurghi e Odontoiatri di Latina dal 09/03/2016 al n° 4003	PSICHIATRA	LIBERO PROFESSIONISTA
Argiolas Piero Tito	Laurea in Psicologia conseguita presso l'Università La Sapienza di Roma e specializzato in Psicoterapia ad indirizzo Cognitivo Comportamentale. Iscritto all'albo professionale degli psicologi della Regione Lazio al n° 6534 dal 10/04/1996	PSICOLOGO	LIBERO PROFESSIONISTA
Farruggia Rocco	Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Roma La Sapienza e specializzazione in	NEUROPSICHIATRA INFANTILE	LIBERO PROFESSIONISTA

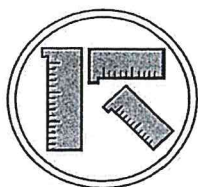
	Neuropsichiatria infantile presso l'Università di Roma La Sapienza. Iscritto all'albo dei medici Chirurghi e Odontoiatri di Latina al n° 28958 dal 28/05/1980		
Nogarotto Federica	Laurea in discipline del servizio sociale conseguita presso l'Università degli studi Roma Tre e specializzazione per le attività di sostegno didattico-TFA.	ASSISTENTE SOCIALE	LIBERO PROFESSIONISTA
Risi Stefania	Laurea triennale in Fisioterapia. Iscritta all'ordine regionale della professione sanitaria di fisioterapista del Lazio al n° 2689 dal 16/02/2019	FISIOTERAPISTA	LAVORATORE DIPENDENTE
Danzante Tiziana	Diploma di Laurea in Terapista della riabilitazione. Iscritta all'ordine regionale della professione sanitaria di fisioterapista del Lazio al n° 6761 dal 23/09/2019	FISIOTERAPISTA	LIBERO PROFESSIONISTA
Marangon Katia	Diploma di laurea in Fisioterapia e Specializzazione in Posturologia ed Osteopatia clinica integrata. Iscritta all'ordine regionale della professione sanitaria di fisioterapia del Lazio al n° 8417 dal 09/10/2020	FISIOTERAPISTA	LIBERO PROFESSIONISTA
Malinconico Silvia	Laurea in Fisioterapia. Iscritta all'ordine regionale della professione sanitaria di fisioterapista del Lazio al n° 9648 dal 05/01/2023	FISIOTERAPISTA	LIBERO PROFESSIONISTA

Gabriele Andriollo	Laurea in Fisioterapia. Iscritto all'ordine TSRM e PSTRP di Latina al n° 532 dal 21/01/2020	FISIOTERAPISTA	LIBERO PROFESSIONISTA
Ragozzo Davide		FISIOTERAPISTA	LIBERO PROFESSIONISTA
Lambiasi Pietro		FISIOTERAPISTA	LIBERO PROFESSIONISTA
Del Mauro Marianna	Diploma di Laurea in Logopedia conseguita presso l'Università degli studi di Perugia e laurea magistrale in Scienze riabilitative presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore. Iscritto all'Albo delle professioni dei TSRM e PSTRP di Latina al n° 129.	LOGOPEDISTA	LIBERA PROFESSIONISTA

LATINA 20/12/2023

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

 Roberto Umberto Antonio Mario
 Sede legale: Via Sabotino, 22
 00195 ROMA
 Partita IVA n. 00272600594



Redimedica
LABORATORIO DIAGNOSTICA RIABILITAZIONE



UNI EN ISO 9001:2015
Certificato N. QA/212/15

Spettabile:

Dott Redi Umberto Antonio Mario

Via Corso della Repubblica, 265

04100 Latina (LT)

Oggetto: Proposta di collaborazione professionale

Gentilissimo Dott Redi Umberto Antonio Mario

In relazione alle esigenze amministrative della scrivente società, il sottoscritto Redi Umberto Antonio Mario, nato a Vibo Valentia (CZ) il 22/02/1954, residente a Latina in Via Corso della Repubblica, 265, in qualità di legale rappresentante del "LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL", con la presente Le propone una collaborazione professionale presso il Nostro centro sito in Latina, via Largo Cirri, 10, per ricoprire il ruolo di DIRETTORE SANITARIO con decorrenza dal primo giorno utile all'esercizio dell'attività.

Sicuri di aver fatto cosa gradita, rimaniamo in attesa di ricevere l'accettazione della proposta.

Cordialmente

In Fede

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

REDI UMBERTO ANTONIO MARIO

Latina 14/12/2023

Radiologia - TAC - RMN - MOC - Cardiologia - FKT - Ecografia - Laboratorio Analisi

Laboratorio Diagnostica Medica s.r.l. - Largo Cirri, 10 - Zona Q5 - Latina - Tel. 0773.600733 - 0773.624958 - Fax 0773.624785

Dott. Redi Umberto Antonio Mario
Via Corso della Repubblica, 265
04100 Latina (LT)

Spettabile:
LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL
Via Largo Cirri, 10
04100 Latina (LT)

Oggetto: Accettazione proposta di collaborazione

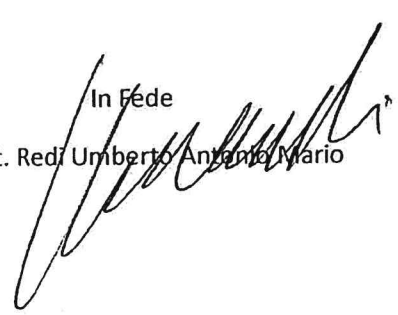
Il sottoscritto REDI UMBERTO ANTONIO MARIO nato a LATINA (LT) il 22/02/1954, residente in Latina in Via Corso della Repubblica, 265 con C.F. RDEMRT54B22F537R, laureato in Medicina e Chirurgia presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA", specializzato in ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO presso l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" ed iscritto all'albo dei medici chirurghi e odontoiatri di Latina al n. 1049, titolare dei seguenti titoli:

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" il 17/07/1978
- Diploma di specializzazione in ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" il 24/07/1985

Con la presente accetta la proposta di collaborazione per ricoprire il ruolo di DIRETTORE SANITARIO, presso il "LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL" sito in Latina Via Largo Cirri, 10 e a tal fine dichiaro che, in riferimento al suddetto rapporto, non presento alcuna forma di incompatibilità secondo la normativa vigente, solleva inoltre la società da qualsivoglia problematica dovesse insorgere relativamente ad eventuali incompatibilità che dovessero insorgere successivamente.

Latina 14/12/2023

In Fede
Dott. Redi Umberto Antonio Mario



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a REDI UMBERTO ANTONIO MARIO nato/a il 22/02/1954
a VIBO VALENTIA residente in LATINA
Via CORSO DELLA REPUBBLICA n. 265
C.A.P. 04100 telefono 368/7220801
codice fiscale IRIDEIMRT541B121F537R 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. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

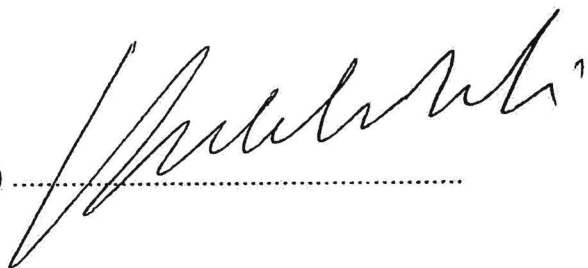
Diploma di LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Conseguito presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA 17/07/1978
Diploma di SPECIALIZZAZIONE IN ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO
Conseguito presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA il 24/07/1985
di essere iscritto all'Albo DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DI LATINA
al n. 649 dal 18/12/1978;

di accettare l'incarico presso LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL in
qualità di DIRETTORE SANITARIO dal PRIMO GIORNO UTILE dell'esercizio dell'attività
e nello svolgere l'incarico, non incorre nelle cause di incompatibilità previste dalle vigenti
normative.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs.
30/06/2003, n. 196.

Li 14/12/2023.

(Firma)



La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, anche per fax e via telematica, secondo le modalità indicate nell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

[🔍 TORNA SUL SITO OMCEO LATIN](#)[COS'È L'ALBO DINAMICO ON-LINE ?](#)[🔍 NUOVA RICERCA](#)

PROFILO ISCRITTO

Dott. UMBERTO REDI

Nato il 22/02/1954 a VIBO VALENTIA (VV)

**Laureato in Medicina e Chirurgia presso
l'università di UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
ROMA "LA SAPIENZA" il 17/07/1978**

**Abilitato nel 1978 presso l'università di
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA
SAPIENZA"**

**Autorizzazione alla pratica della
professione di Medico Chirurgo, rilasciata
dall'Ordine dei Medici Chirurghi e
Odontoiatri della provincia di Latina. Nr.
iscrizione 1049 il 18/12/1978**



STORICO ISCRIZIONI

Non ci sono precedenti iscrizioni

OCCUPAZIONE PROFESSIONALE (SALVO VARIAZIONI NON PERVENUTE)

Occupazioni professionali

Non presentate dall' iscritto



PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITÀ - CERTIFICAZIONE DI ASSOLVIMENTO ALL'OBBLIGO FORMATIVO

Medico Chirurgo	Preso atto, alla data del 13/07/2016, delle informazioni presenti nella Banca Dati Co.Ge.A.P.S. relative alla formazione ECM effettuata dal professionista, l'Ordine ha rilasciato certificazione di assolvimento all'obbligo formativo per il triennio 2011-2013
Medico Chirurgo	Preso atto, alla data del 15/10/2021, delle informazioni presenti nella Banca Dati Co.Ge.A.P.S. relative alla formazione ECM effettuata dal professionista, l'Ordine ha verificato l'assolvimento dell'obbligo formativo per il triennio 2017-2019
Medico Chirurgo	Preso atto, alla data del 01/08/2023, delle informazioni presenti nella Banca Dati Co.Ge.A.P.S. relative alla formazione ECM effettuata dal professionista, l'Ordine ha verificato l'assolvimento dell'obbligo formativo per il triennio 2020-2022

1 - 3

TITOLI DI STUDIO

Specializzazioni

ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" conseguita il 24/07/1985 con voto 64/70

1 - 1

Dottorati

Non presentati dall'iscritto

Master

Non presentati dall'iscritto

Elenchi Speciali

Non presentati dall'iscritto

Altri Titoli

Non presentati dall'iscritto

COMPETENZE PREVISTE PER LEGGE



Competenze previste per legge

Non presentate dall' iscritto

MEDICINE NON CONVENZIONALI**Medicine non convenzionali**

Non presentate dall' iscritto

SPECIFICHE ESPERIENZE ACQUISITE SUL CAMPO AI FINI DELLA PUBBLICITÀ INFORMATIVA**Specifiche esperienze acquisite ai fini della pubblicità informativa**

Non presentate dall' iscritto

TESI DI LAUREA**Tesi di laurea**

Non presente

TESI DI SPECIALIZZAZIONE**Tesi di specializzazione**

Non presente

TESI DIPLOMA CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE**Tesi diploma corso di formazione specifica in Medicina Generale**

Non presente

CURRICULUM VITAE

Non disponibile

Se intendi inviarlo si suggerisce di utilizzare la propria Area Riservata (sezione "DOCUMENTAZIONE")

Cliccando qui

Modello Curriculum Vitae scaricabile in formato word

Istruzioni per la compilazione

 **NUOVA RICERCA**

Area riservata - ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI LATINA

Piazza A. Celli, 3-Latina (LT)

Tel 0773.693665-Fax 0773.489131 - info@ordinemedicilatina.it - ordine@pec.ordinemedicilatina.it

Powered by Cooperativa E.D.P. La Traccia

[Feedback Accessibilità](#) - [Dichiarazione di Accessibilità](#)



15
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

37/03/2015

Codice Fiscale **RDEMRT54B22F537R** Sesso **M**

Cognome **REDI**

Nome **UMBERTO ANTONIO MARIO**

Luogo di nascita **VIGEVANIA**

Provincia **GV**

Data di scadenza **17/06/2028**

Data di nascita **22/02/1954**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

Cognome **REDI**

Nome **UMBERTO ANTONIO MARIO**

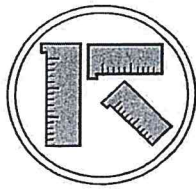
Data di nascita **22/02/1954**

Numero di identificazione personale **RDEMRT54B22F537R**

Numero di identificazione personale **SSN-MIN SALUTE - 500001**

Numero di identificazione della tessera **80380001200376101485**

Scadenza **17/06/2028**



Redimedica
LABORATORIO DIAGNOSTICA RIABILITAZIONE



UNI EN ISO 9001:2015
Certificato N. QA/212/15

Spettabile:

Dott Serra Riccardo

Via Faggiana, 560

04100 Latina (LT)

Oggetto: Proposta di collaborazione professionale

Gentilissimo Dott Serra Riccardo

In relazione alle esigenze amministrative della scrivente società, il sottoscritto Redi Umberto Antonio Mario, nato a Vibo Valentia (CZ) il 22/02/1954, residente a Latina in Via Corso della Repubblica, 265, in qualità di legale rappresentante del "LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL", con la presente Le propone una collaborazione professionale presso il Nostro centro sito in Latina, via Largo Cirri, 10, per svolgere attività ambulatoriale di PSICHIATRIA e di RESPONSABILE DELLA BRANCA DI PSICHIATRIA con decorrenza dal primo giorno utile all'esercizio dell'attività.

Sicuri di aver fatto cosa gradita, rimaniamo in attesa di ricevere l'accettazione della proposta.

Cordialmente

In Fede

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

REDI UMBERTO ANTONIO MARIO

Latina 14/12/2023

Radiologia - TAC - RMN - MOC - Cardiologia - FKT - Ecografia - Laboratorio Analisi

Laboratorio Diagnostica Medica S.r.l. - Largo Cirri, 10 - Zona Q5 - Latina - Tel. 0773.600733 - 0773.624958 - Fax 0773.624785

Dott. Serra Riccardo

Via Faggiana, 560

04100 Latina (LT)

Spettabile:

LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL

Via Largo Cirri, 10

04100 Latina (LT)

Oggetto: Accettazione proposta di collaborazione

Il sottoscritto SERRA RICCARDO nato a LATINA (LT) il 31/01/1991, residente in Latina in Via Faggiana, 560 con C.F. SRRRCR91A31E472X, laureato in Medicina e Chirurgia presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA", specializzato in Psichiatria presso l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" ed iscritto all'albo dei medici chirurghi e odontoiatri di Latina al n. 4003, titolare dei seguenti titoli:

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" il 29/09/2015
- Diploma di specializzazione in Psichiatria conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" il 12/11/2020

Con la presente accetta la proposta di collaborazione per visite ambulatoriali in PSICHIATRIA e di RESPONSABILE DI BRANCA DI PSICHIATRIA, presso il "LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL" sito in Latina Via Largo Cirri, 10 e a tal fine dichiaro che, in riferimento al suddetto rapporto, non presento alcuna forma di incompatibilità secondo la normativa vigente, solleva inoltre la società da qualsivoglia problematica dovesse insorgere relativamente ad eventuali incompatibilità che dovessero insorgere successivamente.

Latina 14/12/2023

In Fede

Dott. Serra Riccardo

TITOLI PROFESSIONALI E NON INCOMPATIBILITA' - ALTRI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a SERRA RICCARDO nato/a il 31/01/1991
a LATINA residente in LATINA
Via FAGGIANA n. 500
C.A.P. 04100 telefono 329/0442242
codice fiscale ISIRIBIRICR191A1311E141712IX 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. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma di LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

Conseguito presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA il 29/09/2015

Diploma di SPECIALIZZAZIONE IN PSICHIATRIA

Conseguito presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA il 12/11/2020

di essere iscritto all'Albo DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTIATRI DI LATINA

al n. 4003 dal 09/03/2016;

di accettare l'incarico presso LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL in
qualità di RESPONSABILE BRANCA DI PSICHIATRIA dal PRIMO GIORNO UNILE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

e nello svolgere l'incarico, non incorre nelle cause di incompatibilità previste dalle vigenti
normative.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs.
30/06/2003, n. 196.

Li, 14/12/2023.

(Firma)

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e
inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio
competente, anche per fax e via telematica, secondo le modalità indicate nell'art. 38, del D.P.R.
28.12.2000, n. 445.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37
del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

[illegible]

UNIONE EUROPEA
REPUBBLICA ITALIANA



PASSAPORTO





Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della provincia di Latina



**Riccardo
SERRA**

Albo Medici Chirurghi N° /

4003

Identification number:

Carta n° / Card number: 00748/03/16 Scadenza / Expiry date: 02/26

Il Presidente

Giovanni Maria
RICHETTI



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

CERTIFICATO DI DIPLOMA

Certificato rilasciato il 07/12/2020 10:34:46.

Si certifica che RICCARDO SERRA

Matricola: 1327588, nato a: LATINA (LT), ITALIA, il 31/01/1991

Codice fiscale: SRRRCR91A31E472X

ha conseguito, in questa Università, in data 12/11/2020 il diploma della scuola di specializzazione e il titolo di dottore in PSICHIATRIA [SPEC - Ordin. 2015], Facoltà di MEDICINA E ODONTOIATRIA

La votazione conseguita è 70 e lode /70.

La durata legale del corso è di 4 anni accademici

Lo stesso RICCARDO SERRA ha discusso la tesi sul seguente argomento: THE TRANSITION FROM FASTING TO BINGEING AND PURGING IN ANOREXIA NERVOSA. A SYSTEMATIC REVIEW AND META ANALYSIS.- LA TRANSIZIONE DA RESTRIZIONE AD ABBUFFATA E COMPENSAZIONE NELL'ANORESSIA NERVOSA: UNA REVIEW SISTEMATICA CON META ANALISI

Relatore: Prof. PASQUINI MASSIMO

Materia: non inserita

Il relativo diploma è stato RICHIESTO

Il presente certificato, composto da pagine 1:

- a. contiene informazioni desunte dall'archivio elettronico dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza";
- b. è valido solo con marca da bollo per gli usi consentiti dalla legge.

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

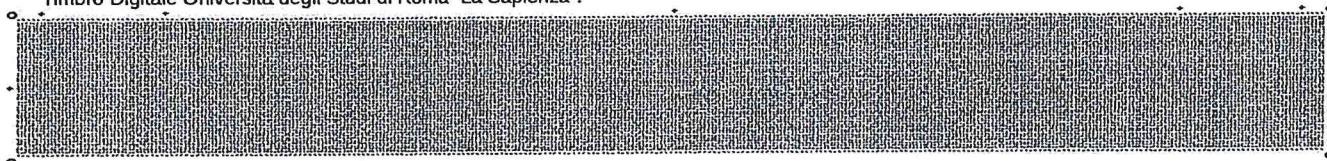
La Direttrice dell'Area Offerta formativa e diritto allo studio

Dott.ssa Giulietta Capacchione

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993.

Ai sensi delle modifiche introdotte dalla Legge 183/2011 al D.P.R. 445/2000 si precisa che il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Timbro Digitale Università degli Studi di Roma "La Sapienza".



Per la verifica del timbro digitale utilizzare il software Decoder2DPlus disponibile su
<http://www.uniroma1.it/didattica/regolamenti/timbro-digitale>



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

CERTIFICATO DI LAUREA

Certificato rilasciato il 07/12/2020 10:27:38.

Si certifica che RICCARDO SERRA

Matricola: 1327588, nato a: LATINA (LT), ITALIA, il 31/01/1991

Codice fiscale: SRRRCR91A31E472X

ha conseguito, in questa Università, in data 29/09/2015 la laurea magistrale e il titolo di dottore magistrale in MEDICINA E CHIRURGIA Corso D [LMCU - Ordin. 2010] - sede di ROMA (Azienda Policlinico Umberto I) (classe LM-41), Facoltà di MEDICINA E ODONTOIATRIA

La votazione conseguita è 110 e lode /110.

La durata legale del corso è di 6 anni accademici

Il relativo diploma è stato STAMPATO

Il presente certificato, composto da pagine 1:

- contiene informazioni desunte dall'archivio elettronico dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- è valido solo con marca da bollo per gli usi consentiti dalla legge.

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

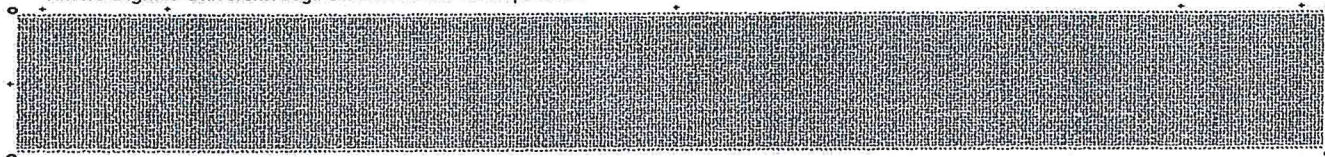
La Direttrice dell'Area Servizi agli Studenti

Dott.ssa Laura Leone

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993.

Ai sensi delle modifiche introdotte dalla Legge 183/2011 al D.P.R. 445/2000 si precisa che il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Timbro Digitale Università degli Studi di Roma "La Sapienza".



Per la verifica del timbro digitale utilizzare il software Decoder2DPlus disponibile su
<http://www.uniroma1.it/didattica/regolamenti/timbro-digitale>

Roma, 14/12/2023



Riccardo Serra

T: +393290442242 | E: Riccardo.Serra@uniroma1.it | Rome, Italy

Research Gate: https://www.researchgate.net/profile/Riccardo_Serra

PROFESSIONAL SUMMARY

Medical Doctor - Specialist in Psychiatry – Specialized systemic relational therapist 2023
2023-on – Research fellow at University of Verona. Project name: “M(H)IND - Mental Health INtegrated Development. Bridging the treatment gap of mental health conditions in South Sudan”

2023-on – Research fellow and “Cultore della materia” at Sapienza University of Rome

2021-on – PhD student at KU Leuven University, department of Public Health Psychiatry. Project name: “Binge eating and purging in college students: cross-sectional and longitudinal multivariate correlates”

2021-2022 – Research fellow at University of Verona. Project name: “RESPOND: Preparedness of health systems to reduce mental health and psychosocial concerns resulting from the COVID-19 pandemic”

2021-on – Co-founder and chief psychiatrist of “Centro Se”, a non-profit association for the therapy, rehabilitation and research on eating disorders.

2021-on – Member of the Technical Working Group and of the Development Group for the WHO Rehabilitation 2030 project. Specifically in the development of WHO Package of Interventions for Rehabilitation for schizophrenia

2020-on – Consultant psychiatrist for “Comunità Passaggi” a residential rehabilitation community for severe mental health conditions in central Italy.

2020-2023 – Specialization in systemic relational psychotherapy

2018-2020 – Assistant doctor in the Outpatient service for mental health in migrants and refugees of the hospital “Policlinico Umberto I” of Rome

2016-2020 – Residency in psychiatry at Policlinico Umberto I of Rome.

2019 – Research collaboration at KU Leuven university.

2015 – Degree in Medicine from “La Sapienza” university of Rome “magna cum laude”.

Speaking three languages (Italian, English, Spanish, learning German).

A transversal interest in many fields and especially in psychiatry, lead me to the development of a broad knowledge of the field and of the different approaches to it. A formation in systemic-relational psychotherapy, psychiatry and research methodology helped in building a versatile set of skills, useful in both clinical practice, group leading and coordination, and research.

FIELD OF WORK

- Personality Disorders
- Eating Disorders
- Psycho-traumatology and Dissociation
- Anxiety and Stress Related Disorders
- Psychopathology of migration
- Emergency psychiatry
- Individual, Family and couple therapy
- Epidemiology and meta-analysis
- Research methodology and statistics

Roma, 14/12/2023

- Rehabilitation in psychosis and schizophrenia

WORK HISTORY

RESEARCH COLLABORATION

09/2018 to 12/2023

- PhD student at KU-Leuven with a project on eating disorders
- As part of the World Mental Health Surveys International College Student initiative, I investigated epidemiological aspects of Disordered Eating Behaviors in a sample of 4889 students. The produced research article was published on The International Journal of Eating Disorders (DOI: 10.1002/eat.23211)
- Together with the Mind and Body Unit team I produced a research article on outcome predictors and mediators in the treatment of patients with Binge Eating Disorder (DOI: 10.1002/erv.2722)
- Research collaboration at University of Verona, on a variety of project in global mental health and intervention implementation.
- Currently collaborating in a WHO project called "Development of a Package of Rehabilitation Interventions", which aims to search for evidence on rehabilitation interventions for 20 health conditions. Together with an international team we are working on schizophrenia.
- In collaboration with the department of Neuroscience of Sapienza University of Rome, I'm working on different research on different subjects: Effects of covid-19 pandemic on mental health, Eating disorders and mental health in migrants and refugees, and perinatal psychopathology.
- For a total of two years, I worked in the outpatient service for mental health in migrants and refugees of the hospital "Policlinico Umberto I" of Rome

ERASMUS FUND WINNER

08/2013 to 02/2014

Københavns Universitet - Faculty of Health and Medical Sciences
Rigshospitalet

PUBLICATIONS

- Serra, R. *et al.* A systematic review of Clinical Practice Guidelines for the development of the WHO's Package of Interventions for Rehabilitation: focus on schizophrenia. *Frontiers in Public Health* (2023)
doi.org/10.3389/fpubh.2023.1215617
- Serra, R. *et al.* The relationship between personality traits and individual factors with perinatal depressive symptoms: a cross-sectional study (2022)
<https://doi.org/10.1186/s12884-023-05701-7>
- Serra, R. *et al.* Post-Traumatic Stress Disorder Trajectories the Year after COVID-19 Hospitalization. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2022, 19, 8452.
<https://doi.org/10.3390/ijerph19148452>

- Pancheri, C. *et al.* A dimensional approach to the psychopathology of migrants: a cross-sectional matched sample study *journal of psychopathology* (2022) [10.36148/2284-0249-458](https://doi.org/10.36148/2284-0249-458)
- Serra, R. *et al.* The transition from restrictive anorexia nervosa to binge and purging: a systematic review and meta-analysis. *Eat Weight Disord* (2021). <https://doi.org/10.1007/s40519-021-01226-0>
- Tarsitani, *et al.* Post-traumatic Stress Disorder Among COVID-19 Survivors at 3-Month Follow-up After Hospital Discharge. *J GEN INTERN MED* 36, 1702–1707 (2021). <https://doi.org/10.1007/s11606-021-06731-7>
- Serra, R. *et al.*, Depressive Symptoms among Individuals Hospitalized with COVID-19: Three-Month Follow-Up. *Brain Sci.* 2021, 11, 1175. <https://doi.org/10.3390/brainsci11091175>
- Serra, R. *et al.* (2019). Binge eating and purging in first-year college students: Prevalence, psychiatric comorbidity, and academic performance. *International Journal Of Eating Disorders*. doi: 10.1002/eat.23211
- Serra, R. *et al.* (2020). The effect of trauma and dissociation on the outcome of cognitive behavioural therapy for binge eating disorder: A 6-month prospective study. *European Eating Disorders Review*. doi: 10.1002/erv.2722
- Vanderlinden, J. *et al.* (2020). Sociodemographic and clinical characteristics of eating disorder patients treated in the specialized residential settings in Belgium. *Eating And Weight Disorders - Studies On Anorexia, Bulimia And Obesity*. doi: 10.1007/s40519-020-00867-x
- Tarsitani, L. *et al.* Post-traumatic Stress Disorder Among COVID-19 Survivors at 3-Month Follow-up After Hospital Discharge. *J GEN INTERN MED* (2021). <https://doi.org/10.1007/s11606-021-06731-7>
- Tarsitani, L. *et al.* (2020) Somatization and traumatic events in asylum seekers and refugees resettled in Italy. *Journal of psychopathology*. Doi: 10.36148/2284-0249-374
- Biondi, M. (2016). *Compendio di psichiatria e salute mentale*. Roma: Alpes Italia. Book Chapter. ISBN: 9788865313893

FOUNDINGS AND AWARDS

- 2018 University “La Sapienza” of Rome “small projects” research founding winner with a project called “Vulnerability and prevention factors in peri-natal psychopathology: a case control study.”
- 2019 First place for the “Italian Society of Psychotherapy Research Award” with the work “The effect of trauma and dissociation on the outcome of cognitive behavioral therapy for binge eating disorder: A 6-month prospective study” by Serra, R., et al.

LANGUAGES

- Italian (mother tongue); English (proficiency); Spanish (independent user); French (independent user)

Roma, 14/12/2023

[← TORNA SUL SITO OMCEO LATIN](#)[COS'È L'ALBO DINAMICO ON-LINE ?](#)[← NUOVA RICERCA](#)

PROFILO ISCRITTO

Dott. RICCARDO SERRA

Nato il 31/01/1991 a LATINA (LT)

**Laureato in Medicina e Chirurgia presso
l'università di UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
ROMA "LA SAPIENZA" I FACOLTA' il
29/09/2015**

**Abilitato nella Seconda Sessione 2015
presso l'università di UNIVERSITA' DEGLI
STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"**

**Autorizzazione alla pratica della
professione di Medico Chirurgo, rilasciata
dall'Ordine dei Medici Chirurghi e
Odontoiatri della provincia di Latina. Nr.
iscrizione 4003 il 09/03/2016**



STORICO ISCRIZIONI

Non ci sono precedenti iscrizioni

OCCUPAZIONE PROFESSIONALE (SALVO VARIAZIONI NON PERVENUTE)

Occupazioni professionali

Non presentate dall' iscritto



PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITÀ - CERTIFICAZIONE DI ASSOLVIMENTO ALL'OBBLIGO FORMATIVO

Medico
Chirurgo

Preso atto, alla data del 18/12/2017, delle informazioni presenti nella Banca Dati Co.Ge.A.P.S. relative alla formazione ECM effettuata dal professionista, l'Ordine ha rilasciato certificazione di assolvimento all'obbligo formativo per il triennio 2014-2016

1 - 1

TITOLI DI STUDIO

Specializzazioni

PSICHIATRIA presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" conseguita il 12/11/2020 con voto 70/70

1 - 1

Dottorati

Non presentati dall' iscritto

Master

Non presentati dall' iscritto

Elenchi Speciali

Non presentati dall' iscritto

Altri Titoli

Non presentati dall' iscritto

COMPETENZE PREVISTE PER LEGGE

Competenze previste per legge

Non presentate dall' iscritto

MEDICINE NON CONVENZIONALI



Medicine non convenzionali

Non presentate dall' iscritto

SPECIFICHE ESPERIENZE ACQUISITE SUL CAMPO AI FINI DELLA PUBBLICITÀ INFORMATIVA**Specifiche esperienze acquisite ai fini della pubblicità informativa**

Non presentate dall' iscritto

TESI DI LAUREA**Tesi di laurea****Download Tesi di laurea**

Famiglia ed esperienza dissociativa: un rapporto circolare



1 - 1

TESI DI SPECIALIZZAZIONE**Tesi di specializzazione**

Non presente

TESI DIPLOMA CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE**Tesi diploma corso di formazione specifica in Medicina Generale**

Non presente

CURRICULUM VITAE

Non disponibile

Se intendi inviarlo si suggerisce di utilizzare la propria Area Riservata (sezione "DOCUMENTAZIONE")

Cliccando qui



Modello Curriculum Vitae scaricabile in formato word

Istruzioni per la compilazione

 **NUOVA RICERCA**

Area riservata - ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI LATINA

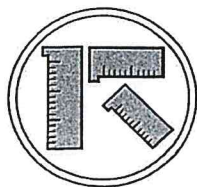
Piazza A. Celli, 3-Latina (LT)

Tel 0773.693665-Fax 0773.489131 - info@ordinemedicilatina.it - ordine@pec.ordinemedicilatina.it

Powered by Cooperativa E.D.P. La Traccia

[Feedback Accessibilità](#) - [Dichiarazione di Accessibilità](#)





Redimedica
LABORATORIO DIAGNOSTICA RIABILITAZIONE



UNI EN ISO 9001:2015
Certificato N. QA/212/15

Spettabile:

Dott Argiolas Piero Tito

Via S. Lega, 12

04100 Latina (LT)

Oggetto: Proposta di collaborazione professionale

Gentilissimo Dott Argiolas Piero Tito

In relazione alle esigenze amministrative della scrivente società, il sottoscritto Redi Umberto Antonio Mario, nato a Vibo Valentia (CZ) il 22/02/1954, residente a Latina in Via Corso della Repubblica, 265, in qualità di legale rappresentante del "LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL", con la presente Le propone una collaborazione professionale presso il Nostro centro sito in Latina, via Largo Cirri, 10, per svolgere attività ambulatoriale di PSICOLOGIA con decorrenza dal primo giorno utile all'esercizio dell'attività.

Sicuri di aver fatto cosa gradita, rimaniamo in attesa di ricevere l'accettazione della proposta.

Cordialmente

In Fede

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

REDI UMBERTO ANTONIO MARIO

Latina 14/12/2023

Radiologia - TAC - RMN - MOC - Cardiologia - FKT - Ecografia - Laboratorio Analisi

Laboratorio Diagnostica Medica s.r.l. - Largo Cirri, 10 - Zona Q5 - Latina - Tel. 0773.600733 - 0773.624958 - Fax 0773.624785

Dott. Argiolas Piero Tito

Via S. Lega, 12

04100 Latina (LT)

Spettabile:

LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL

Via Largo Cirri, 10

04100 Latina (LT)

Oggetto: Accettazione proposta di collaborazione

Il sottoscritto Argiolas Piero Tito nato a VILLASALTO il 04/12/1965, residente in Latina in Via S. Lega, 12, con C.F. RGLPTT65T04M016I laureato in Psicologia presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA", specializzato in Psicoterapia ed iscritto all'albo degli psicologi della Regione Lazio al n. 6534 dal 10/04/1996, titolare dei seguenti titoli:

- Diploma di laurea in Psicologia conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" il 08/07/1994
- Diploma di specializzazione in Psicoterapia ad indirizzo Cognitivo Comportamentale dal 26/06/1999

Con la presente accetta la proposta di collaborazione per visite ambulatoriali di PSICOLOGIA presso il "LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL" sito in Latina Via Largo Cirri, 10 e a tal fine dichiaro che, in riferimento al suddetto rapporto, non presento alcuna forma di incompatibilità secondo la normativa vigente, solleva inoltre la società da qualsivoglia problematica dovesse insorgere relativamente ad eventuali incompatibilità che dovessero insorgere successivamente.

Latina 14/12/2023

In Fede

Dott. Argiolas Piero Tito

TITOLI PROFESSIONALI E NON INCOMPATIBILITA' - ALTRI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a ARGOLAS PIERO TITO nato/a il 04/12/1965
a VILLASATO residente in LATINA
Via S. LECA n. 12
C.A.P. 04100 telefono 333/9907192
codice fiscale IRIGILPTT65TIO4M016I 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. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma di LAUREA IN PSICOLOGIA

Conseguito presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA il 8/07/1994

Diploma di SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA

Conseguito presso il 26/6/1999

di essere iscritto all'Albo DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE LATIO

al n. 6534 dal 10/04/1996;

di accettare l'incarico presso LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL in
qualità di PSICOLOGO dal PRIMO GIORNO UTILE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

e nello svolgere l'incarico, non incorre nelle cause di incompatibilità previste dalle vigenti normative.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs.
30/06/2003, n. 196.

Li, 14/12/2023.

(Firma)

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, anche per fax e via telematica, secondo le modalità indicate nell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.



Curriculum Vitae Europass

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome **ARGIOLAS PIERO TITO**
Indirizzo **Via S. Lega 12, 04100 Latina (LT)**
Telefono Mobile **+39 333 9907192**
E-mail **argiolaspt@tiscali.it**
Cittadinanza **Italiana**
Data di nascita **04/12/1965**
Sesso **Maschile**
CF **RGL PTT 65T04 M016I**
P.IVA **01854350590**

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Date	dal 1999 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	attività professionale di Psicologo – Psicoterapeuta cognitivo comportamentale
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	studi privati aventi sede in Cisterna di Latina e Latina
Tipo di attività o settore	Interventi di psicoterapia
Date	Da novembre 2020 al gennaio 2022
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Tecnico Amministrativo
Principali attività e responsabilità	Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata ADI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CROCE BIANCA S.r.l.
Tipo di attività o settore	Interventi alla Persona
Date	Da aprile 2018 a Gennaio 2020
Lavoro o posizione ricoperti	Direttore Generale mediante rapporto di lavoro autonomo.
Principali attività e responsabilità	Sovrintende all'attività tecnico-amministrativa, commerciale e finanziaria dell'Azienda per il raggiungimento degli obiettivi aziendali.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Speciale Vola – Ente strumentale del Comune di Roccagorga (LT)
Date	Da settembre 2018 a Gennaio 2020
	Coordinatore Pedagogico presso Asilo Nido "Maga Magò" nel Comune di Roccagorga (LT)
Tipo di attività o settore	Servizi alla Persona e alla comunità
Date	Da giugno 2011 a aprile 2017
Lavoro o posizione ricoperti	Dipendente, Qualifica F2, in qualità di socio lavoratore
Principali attività e responsabilità	Coordinamento della Casa Famiglia per Minori "Eleonora Baratta" in Priverno

Nome e indirizzo del datore di lavoro	Universiis Società Cooperativa Sociale di Udine
Tipo di attività o settore	Servizi alla Persona
Date	dal 01/08/2008 al 30/04/2017
Lavoro o posizione ricoperti	Dipendente, Qualifica F2, in qualità di socio lavoratore
Principali attività e responsabilità	Responsabile di Servizio per l'Area Lazio e Sardegna; Responsabile del Personale e per i Rapporti istituzionali con ASL di Lanusei nella gestione della "RSA Ogliastro"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Universiis Società Cooperativa Sociale di Udine
Tipo di attività o settore	Servizi Alla Persona Socio/Sanitari
Date	dal 01/09/2013 al 31/12/2014
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione Professionale
Principali attività e responsabilità	Direttore Casa di Riposo "Curzio Salvini" di Terracina (LT)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Fondazione Alzaia dell'IPAB SS Annunziata della Regione Lazio
Tipo di attività o settore	Servizi alla Persona
Date	anno 2011
Lavoro o posizione ricoperti	Prestazione Professionale
Principali attività e responsabilità	"Progettazione e Pianificazione Esecutiva" nell'ambito del progetto denominato "Migliorabile"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Società Armonia S.r.l. di Latina
Tipo di attività o settore	Servizi alla Persona
Date	anni 2008 e 2009
Lavoro o posizione ricoperti	Docenza
Principali attività e responsabilità	Corsi per Laureati indetti della Regione Lazio dal titolo "Esperto in programmazione e gestione dei Servizi sociali e delle Organizzazioni a vocazione Sociale" e Esperto nella gestione delle risorse umane" tenutosi a Terracina
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa La Capannina
Date	dal 02/08/2002 al 30/04/2017
Lavoro o posizione ricoperti	Dipendente, Qualifica D3, in qualità di socio lavoratore
Principali attività e responsabilità	incarico di Psicologo Coordinatore di un Centro Diurno per Persone con Disabilità del Comune di Latina
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Universiis Società Cooperativa Sociale di Udine
Tipo di attività o settore	Servizi alla Persona
Date	dal 02/08/2002 al 31/07/2008
Lavoro o posizione ricoperti	Dipendente, Qualifica D3, in qualità di socio lavoratore
Principali attività e responsabilità	Psicologo Coordinatore del Servizio di Sostegno alla Genitorialità, l'Infanzia e Adolescenza del Comune di Latina
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Universiis Società Cooperativa Sociale di Udine
Tipo di attività o settore	Servizi alla Persona
Date	dal 01/09/1998 al 31/12/2001
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione professionale
Principali attività e responsabilità	Psicologo Coordinatore
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa SE.SA.

lavoro	
Tipo di attività o settore	Asilo Nido Scuola d'Infanzia del Comune di Cori (LT)
Date	dal Gennaio 1998 al Gennaio 1999
Lavoro o posizione ricoperti	Tirocinio per l'abilitazione all'attività di Psicoterapia
Principali attività e responsabilità	Collaborazione in qualità di Psicologo Psicoterapeuta
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dipartimento di Salute Mentale di Priverno (LT)
Tipo di attività o settore	Servizi Socio Sanitari
Date	anni 1997, 1998, 2001, 2003, 2004, 2005
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione professionale
Principali attività e responsabilità	Psicologo Psicoterapeuta
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa Gnosis Editing Service con sede in Roma
Tipo di attività o settore	Riabilitazione dei portatori di Handicap
Date	da marzo 1997 a dicembre 2005
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione professionale
Principali attività e responsabilità	Psicologo
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione Internazionale Vita Alternativa (A.I.V.A.) di Roma
Tipo di attività o settore	Comunità Terapeutica per il recupero delle tossicodipendenze
Date	dal Gennaio 1995 a Gennaio 1998
Lavoro o posizione ricoperti	Collaborazione
Principali attività e responsabilità	Consulenza in problematiche psicosociali (Droga, AIDS, Alcolismo, Anziani, Disabili)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione Droga che Fare
Tipo di attività o settore	Servizi alla Persona
Date	dal 01/09/1994 al 01/09/1995
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologo Tirocinante
Principali attività e responsabilità	Collaborazione
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Servizio di Neurologia Tossicodipendenze ed Alcolismo Ospedale di Latina
Tipo di attività o settore	Servizi alla Persona
Date	da Ottobre 1994 a Gennaio 1995
Lavoro o posizione ricoperti	Consulente
Principali attività e responsabilità	Counseling telefonico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	DROGATEL del Ministero degli Affari Sociali
Tipo di attività o settore	Servizi alla Persona
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
Date	Anno Accademico 2002/2003
Titolo della qualifica rilasciata	Master di 1° Livello "Disabilità – Sessualità – Autonomia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti - Pescara Facoltà di Medicina e Chirurgia Clinica Ostetrica

Date	17 settembre 1999
Titolo della qualifica rilasciata	Annotazione all'Albo degli Psicologi della Regione Lazio con la qualifica di Psicoterapeuta
Date	26 giugno 1999
Titolo della qualifica rilasciata	Specializzazione in Psicoterapia ad indirizzo Cognitivo Comportamentale per l'abilitazione all'esercizio dell'attività Psicoterapeutica ai sensi dell'art. 3, Legge 18.02.89 n°56 con votazione 30/30
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione di Psicologia Cognitiva
Date	10 aprile 1996
Titolo della qualifica rilasciata	Iscrizione all'Albo degli Psicologi della Regione Lazio con il n°6534
Date	Novembre 1995
Titolo della qualifica rilasciata	ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI PSICOLOG
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Date	8 Luglio 1994
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in PSICOLOGIA Indirizzo Psicologia Clinica e di Comunità
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI	
Madrelingua	Italiana
Capacità e competenze sociali	Nell'ambito dell'esperienza professionale sono state acquisite ampie competenze relazionali e di comunicazione con il territorio (Regione, Provincia, Comuni, ASL, Associazioni di Volontariato, categorie Sindacali, ecc.), spirito di gruppo, buona capacità di adeguarsi ad ambienti multidisciplinari con spirito di iniziativa allo scopo di migliorare o perfezionare i risultati o di evitare problemi o di creare nuove opportunità
Capacità e competenze organizzative	Nell'ambito dell'esperienza professionale sono state acquisite competenze gestionali e di leadership, senso dell'organizzazione e buona esperienza nel controllo operativo e nella gestione di progetti e gruppi
Capacità e competenze tecniche	Nell'ambito dell'esperienza professionale sono state acquisite capacità tecniche relative alla progettazione, programmazione e gestione dei servizi alla persona.
Capacità e competenze informatiche	Conoscenze informatiche: ambiente operativo WINDOWS e i suoi pacchetti applicativi (MicrosoftWord, Excel,....
Altre capacità e competenze	Conoscenza e somministrazione dei Tests (MMPI; POMS; UCLA, DFU; Gottschalk-Gleser; ecc.)
Patente	Patente B

Pubblicazioni	Presso la rivista "Medicina Psicosomatica", volume 40 numero 2, "Expressed emotions and immunological assessment in 33 asymptomatic HIV-1 patients", Argiolas P.T. et altri. Collaborazione allo studio: "Trattamento ambulatoriale dei soggetti con infezione cronica da HIV", Tacconi L. et altri. Associazione Medica Terracinese, 05/11/94. Autore dello Studio: "Modelli di Attaccamento nel Soggetto Tossicodipendente".
Ulteriori informazioni	
Date	2 dicembre 2008
	Curatore del Convegno "L'infanzia e l'Adolescenza tra bisogni e nuove prospettive: l'evoluzione del Servizio di Sostegno alla Genitorialità", realizzato a Latina.
Date	8 maggio 2009
	Curatore del Convegno "RSA in Ogliastro - Tra bisogni e nuove prospettive", realizzato nel Comune di Tortoli.

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni amministrative di cui ai commi da 3 a 6 dell'art. 71 del decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445

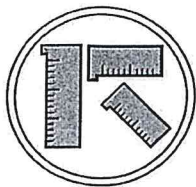
DICHIARA

che il presente curriculum vitae è reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, di cui al DPR 445/2000.

Si autorizza inoltre il trattamento dei dati sensibili per le finalità connesse all'affidamento di incarichi ed altri servizi professionali ai sensi dell'art. 13 del Digs 196/2003 sulla tutela della privacy.

Latina, li 14/12/2022

Dott. Piero Tito ARGIOLAS



Redimedica
LABORATORIO DIAGNOSTICA RIABILITAZIONE



UNI EN ISO 9001:2015
Certificato N. QA/212/15

Spettabile:

Dott Farruggia Rocco

Via Duchessa di Galliera, 42

00151 Roma (RM)

Oggetto: Proposta di collaborazione professionale

Gentilissimo Dott Farruggia Rocco

In relazione alle esigenze amministrative della scrivente società, il sottoscritto Redi Umberto Antonio Mario, nato a Vibo Valentia (CZ) il 22/02/1954, residente a Latina in Via Corso della Repubblica, 265, in qualità di legale rappresentante del "LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL", con la presente Le propone una collaborazione professionale presso il Nostro centro sito in Latina, via Largo Cirri, 10, per svolgere attività ambulatoriale di NEUROPSICHIATRA INFANTILE con decorrenza dal primo giorno utile all'esercizio dell'attività.

Sicuri di aver fatto cosa gradita, rimaniamo in attesa di ricevere l'accettazione della proposta.

Cordialmente

In Fede

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

REDI UMBERTO ANTONIO MARIO

Latina 14/12/2023

Radiologia - TAC - RMN - MOC - Cardiologia - FKT - Ecografia - Laboratorio Analisi

Laboratorio Diagnostica Medica S.r.l. - Largo Cirri, 10 - Zona Q5 - Latina - Tel. 0773.600733 - 0773.624958 - Fax 0773.624785

Dott. Farruggia Rocco
Via Duchessa di Galliera, 42
00151 Roma (RM)

Spettabile:
LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL
Via Largo Cirri, 10
04100 Latina (LT)

Oggetto: Accettazione proposta di collaborazione

Il sottoscritto Farruggia Rocco nato a TREVISO il 14/11/1952, residente in Roma in Via Duchessa di Galliera, 42, laureato in Medicina e Chirurgia presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA", specializzato in Neuropsichiatria infantile presso l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" ed iscritto all'albo dei medici chirurghi e odontoiatri di Roma al n. 28958 dal 28/05/1980, titolare dei seguenti titoli:

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" nel 1980
- Diploma di specializzazione in Neuropsichiatria infantile conseguita presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" nel 1984

Con la presente accetta la proposta di collaborazione per visite ambulatoriali in NEUROPSICHIATRIA INFANTILE presso il "LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL" sito in Latina Via Largo Cirri, 10 e a tal fine dichiaro che, in riferimento al suddetto rapporto, non presento alcuna forma di incompatibilità secondo la normativa vigente, solleva inoltre la società da qualsivoglia problematica dovesse insorgere relativamente ad eventuali incompatibilità che dovessero insorgere successivamente.

Latina 14/12/2023

In Fede
Dott. Farruggia Rocco

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DICHIARA

di accettare l'incarico presso LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL in
qualità di NEUROPSICHIATRA INFANTILE dal PRIMO GIORNO UTILE
e nello svolgere l'incarico, non incorre nelle cause di incompatibilità previste dalle vigenti
normative.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs. 30/06/2003, n. 196.

Li, 14/12/2023

(Firma)

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, anche per fax e via telematica, secondo le modalità indicate nell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.



CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome FARRUGGIA ROCCO
Indirizzo Via Duchessa di Galliera, 42 - CAP 00151 – Roma
Telefono 06. 5374294 - 3284588460
E-mail roccofarruggia@inwind.it
Nazionalità ITALIANA
Data e Luogo di nascita TREVISO , 14/11/1952

ESPERIENZA LAVORATIVA 1

- Date DAL 28/09/2022 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Argos s.r.l.
Via Santa Maria Goretti 208, 00048 Nettuno (Roma)
- Tipo di azienda o settore Centro di Riabilitazione Ex Art.26
- Tipo di impiego Attività di Neuropsichiatria Infantile

ESPERIENZA LAVORATIVA 2

- Date DAL 01/11/2020 al 30/06/2022
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto San Giorgio s.r.l.
Via San Giorgio 3, 01038 Soriano nel Cimino (VT)
- Tipo di azienda o settore Centro Accreditato con il S.S.N. per il trattamento residenziale dei Disturbi del Comportamento Alimentare ed Obesità
- Tipo di impiego Consulente Neuropsichiatra Infantile

ESPERIENZA LAVORATIVA 3

- Date DAL 01/10/2019 al 31/10/2020
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Coop. Sociale GNOSIS onlus
Via Boville 1, 00047 Marino (Roma)
- Tipo di azienda o settore Struttura Residenziale Terapeutica Riabilitativa Estensiva Psichiatrica (SRTRe)
"La Grande Montagna"
- Tipo di impiego Direttore Sanitario

ESPERIENZA LAVORATIVA 4

- Date DAL 01/11/2017 al 30/09/2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Argos s.r.l.
Via Santa Maria Goretti 208, 00048 Nettuno (Roma)
- Tipo di azienda o settore Centro di Riabilitazione Ex Art.26
- Tipo di impiego Direttore Sanitario

ESPERIENZA LAVORATIVA 5

- Date DAL 01/03/2009 AL 31/10/2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma 1
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
 - Tipo di impiego Dirigente Medico Neuropsichiatra Infantile
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile U.O.S. Residenzialità Età Evolutiva – I Distretto – a valenza interdistrettuale – ASL ex Roma A (Delib. ASL Roma A n.266 del 10/03/2009).
- Breve descrizione La U.O.S. Residenzialità Età Evolutiva (a valenza interdistrettuale) I° Distretto - ex ASL Roma A .dispone delle seguenti linee di attività :
 - a. **Centro Diurno Terapeutico (C.D.T.), per l'età prescolare, di P.za Castellani, 23**
Il Centro Diurno Terapeutico (C.D.T.), per l'età prescolare è un Servizio rivolto a soggetti in età evolutiva (3 – 6 anni) con Disturbi del Neurosviluppo , che risponde ai requisiti organizzativi e funzionali previsti dal DCA n. 424/2012 della Regione Lazio.
 - b. **Centro Diurno Terapeutico (C.D.T.), per l'età adolescenziale, di Via dei Cappellari, 100,**
Il CDT per l'età adolescenziale è rivolto a soggetti in età evolutiva (12 – 18 anni) con disturbo psicopatologico importante, primario o secondario a grave disagio socio-familiare , in fase di post-acuzie psichiatrica o in condizioni di crisi che pregiudichi o abbia già pregiudicato l'inserimento nel contesto familiare e/o educativo/formativo, e risponde ai requisiti organizzativi e funzionali previsti dal DCA n. 424/2012 della Regione Lazio. Il Servizio dispone di n. 12 posti giornalieri per percorsi terapeutico - riabilitativi di adolescenti con disturbi psichiatrici (disturbi della condotta, disturbi di personalità con comportamenti auto-etero aggressivi, stati depressivi, esordi psicotici) .
 - c. **Residenza Temporanea Protetta (R.T.P.), per l'età adolescenziale, di Via Montecatini 9,**
La RTP per adolescenti di Via Montecatini, 8 , è il presidio residenziale della UOS Residenzialità Età Evolutiva e dispone di n. 3 p.l. . L'ammissione alla RTP è dedicata agli adolescenti già inseriti nel programma terapeutico- riabilitativo del CDT per l'età adolescenziale, per i quali il ricorso eccezionale e di breve durata alla struttura residenziale , serve a decomprimere momenti di alta tensione familiare che innescano circuiti riverberanti di disagio, che culminano nell'espulsione, sia concreta che affettiva, dell'adolescente dal nucleo familiare .

ESPERIENZA LAVORATIVA 6

- Date DAL 28/04/2015 AL 31/10/2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma 1
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
 - Tipo di impiego Dirigente Medico Neuropsichiatra Infantile
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatore del Percorso Aziendale "Autismi".Percorso diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) per i Disturbi dello Spettro dell'Autismo (Delib. ASL Roma A n. 281 del 28/04/2015)
- Breve descrizione Il Percorso Aziendale " Autismi " è volto alla realizzazione di *Percorsi diagnostico – terapeutico – assistenziali (PDTA) per i Disturbi dello Spettro dell'Autismo* , a valenza aziendale , chiaro e definito in termini di organizzazione del lavoro in rete, di spazi e di risorse umane e strumentali , che operi nel rispetto della Linea Guida 21 dell'Istituto Superiore di Sanità "*Il trattamento dei disturbi dello spettro autistico nei bambini e negli adolescenti*" (Ottobre 2011). Il Percorso Aziendale "Autismi" , incardinandosi nell'organizzazione dei TSMREE, porta alla realizzazione di un PDTA per i Disturbi dello Spettro dell'Autismo , che implichi una valutazione periodica degli Indicatori di processo del PDTA medesimo , nell'ottica del Miglioramento Continuo della Qualità (MCQ) delle azioni principali del Percorso, rappresentate da :
 - a. la continuità e la qualità del percorso abilitativo e terapeutico, attraverso il coinvolgimento dei genitori;
 - b. il coordinamento , in ogni fase dello sviluppo, dei vari interventi individuati per il conseguimento degli obiettivi;
 - c. la scelta in itinere degli obiettivi intermedi da raggiungere e quindi degli interventi da attivare;
 - d. la verifica delle azioni strategiche messe in atto all'interno di ciascun intervento.

ESPERIENZA LAVORATIVA 7

- Date DAL 01/02/2000 AL 01/03/2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma A
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Dirigente Medico Neuropsichiatra Infantile
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile Sanitario del Centro Diurno Terapeutico e Residenzialità Temporanea Protetta "Al di qua del bordo" U.O. Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età Evolutiva (TSMREE) – I Distretto (Deliberazione Azienda USL Roma A n. 276/cs/2 del 28/09/2000)
- Breve descrizione Il Centro Diurno Terapeutico (C.D.T.) e la Residenzialità Temporanea Protetta (R.T.P.) "Al di qua del bordo" si configuravano come una struttura logistico-organizzativa, di livello sovra - distrettuale, dell'U.O. TSMREE del Dipartimento Materno Infantile della ASL RM A. Il C.D.T. e la R.T.P. operavano attenendosi ai principi e alle strategie operative della Regione Lazio riguardanti il "Progetto di intervento territoriale nella crisi in età preadolescenziale e adolescenziale (D.C.R. n. 4871/98) che presupponevano :
 - a. la centralità dell'intervento territoriale in quanto modalità operativa che consente di rispondere ai bisogni del ragazzo/a nel suo ambiente di vita;
 - b. la priorità dell'équipe multidisciplinare TSMREE del territorio di appartenenza dell'adolescente e della famiglia che è garante in termini di accoglienza, presa in carico e responsabilità di proposta di invio al C.D.T e alla R.T.P.;
 - c. il ricorso al ricovero in ambiente ospedaliero in casi eccezionali e solo quando indispensabile e in strutture idonee per questa peculiare fascia d'età;
 - d. la integrazione operativa con i Servizi socio-assistenziali degli Enti Locali, con il sistema scolastico, con il sistema giudiziario, e con le organizzazioni del terzo settore.
- Azioni innovative
 - Progettazione e Coordinamento del Corso "Valutazione, trattamento e presa in carico dei disturbi psichiatrici in età adolescenziale. Introduzione alla valutazione della personalità e dei disturbi della personalità in adolescenza con la SWAP – 200 – A" nell'ambito del Progetto Formativo Aziendale ASL Roma A per l'anno 2006.
 - Partecipazione in qualità di Referente della ASL Roma A al Gruppo di Lavoro Interistituzionale (Tribunale per i Minorenni di Roma, Centro di Giustizia Minorile del Lazio, Comune di Roma, ASL Roma A) su "L'emergenza psichiatrica e psicosociale in adolescenza. Servizi socio-sanitari semiresidenziali e residenziali in rete" per la progettazione di comunità destinata all'accoglienza di minori con disturbo psichiatrico Roma, Luglio 2006 – Novembre 2007.
 - Partecipazione in qualità di Referente della ASL Roma A al Gruppo di Lavoro della Regione Lazio "Emergenza Psichiatrica in Età Evolutiva" Roma, Novembre 2006 – Giugno 2007. Nell'ambito di tale attività ha svolto il ruolo di Coordinatore del sottogruppo "Strutture Semiresidenziali, Progetti di integrazione socio-sanitaria" (Regione Lazio – DGR 24 aprile 2009 n. 24).
 - Progettazione e attuazione dell' " Accordo di Collaborazione per la realizzazione di Percorsi Formativo – Riabilitativi Integrati per persone in età evolutiva con disagio psichico " tra il Centro di Formazione Professionale "Simonetta Tosi" del Comune di Roma e il Centro Diurno Terapeutico "Al di qua del bordo" - I° Distretto , Roma 30 gennaio 2008 .
 - Coordinatore Gruppo di Lavoro "Percorsi per l'emergenza psichiatrica in età evolutiva" tra i Servizi TSMREE distrettuali e il CDT – RTP "Al di qua del bordo" - Budget 2008 – I° Distretto [Budget 2008 : Incarico di Coordinamento del Gruppo di Lavoro "Percorsi per l'emergenza psichiatrica in età evolutiva" – Direzione I° Distretto ASL Roma A Prot. 67558 del 18.06.'08].
 - Elaborazione del Programma Integrato per l'assistenza ai Disturbi dello Spettro Autistico della ASL RM A , quale obiettivo strategico per il triennio 2009 – 2011, in collaborazione Licia Facci e Adriana Vitranò [Deliberazione ASL RM A n. 325 del 23.06.2009]

ESPERIENZA LAVORATIVA 8

- Date dal 22/07/1996 al 01/02/2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma A
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Dirigente Medico Neuropsichiatra Infantile
- Principali mansioni e responsabilità Incarico di Dirigente Medico Neuropsichiatra Infantile presso la U.O. Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età Evolutiva - I Distretto
- Breve descrizione All'interno della U.O. Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età Evolutiva - I Distretto ha svolto la propria attività clinica nell'ambito della Neuropsichiatria Infantile con particolare riguardo alla
a. valutazione diagnostica (refertazione di Esami Elettroencefalografici) e terapia di bambini ed adolescenti affetti da epilessia,
b. psicoterapia di adolescenti e coppie genitoriali,
c. trattamento di bambini e adolescenti segnalati dalla Magistratura Minorile in collaborazione con Psicologi e Assistenti Sociali,
c. trattamento integrato di adolescenti con patologie psichiatriche.
- Azioni innovative Dal giugno '97 al gennaio '00 ha svolto attività di Coordinatore del Gruppo di Lavoro "Adolescenza" dell'U.O. T.S.M.R.E.E. - D.M.I. - (Prot.n.1533 del 24.6.97) per lo studio delle problematiche psichiatriche, psicopatologiche e psicosociali in adolescenza. All'interno di tale Gruppo di Lavoro ha curato, in particolare, la progettazione di:
a. Piano di Intervento per l'Emergenza e l'Urgenza Psichiatrica in Età Evolutiva, elaborando tra l'altro un Progetto per un Centro Diurno e di una Comunità Alloggio per adolescenti con disturbi psichici;
b. Progetto di Database per l'Adolescenza. (Report n.6 del 20.5.98, a cura dell'Area Tutela Salute Mentale e Riabilitazione in Età Evolutiva dell'ASL Roma A);
c. Progetto di Intervento Formativo nel campo dell'Emergenza Psicosociale e Psichiatrica.

Nell'ambito di tale attività ha poi curato il "Progetto d'intervento territoriale nella crisi in età preadolescenziale adolescenziale", progetto presentato dalla ASL RM A alla Regione Lazio per la realizzazione di un Centro Diurno Terapeutico con annessa Residenzialità Temporanea Protetta per l'età preadolescenziale e adolescenziale secondo le linee programmatiche della D.G.R. n° 4871 del 29/9/98;

Dal gennaio 1998 al gennaio 1999 ha partecipato al Gruppo di Lavoro "Disagio in Età Evolutiva" (Coordinatore: Ass. Soc. Rosaria Mansi Di Francesco) dell'U.O. T.S.M.R.E.E. - D.M.I. . All'interno di tale Gruppo di Lavoro ha contribuito alla elaborazione del Progetto Legge 285/97 "Centro per i Diritti dell'Infanzia e dell'Adolescenza".

Dal gennaio 1999 a giugno 2000, in qualità di Consulente e Referente dell'U.O. T.S.M.R.E.E. - D.M.I. - , ha contribuito alla realizzazione del Progetto Legge 285/97 "Il Laboratorio delle responsabilità" - Progetto integrato tra Comune di Roma - I Circoscrizione - , 'Osservatorio di Area per il successo formativo' del IX Distretto, ASL Roma A - D.M.I., U.O. Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'Età Evolutiva - e l'Università degli studi di Roma "La Sapienza" - Facoltà di Psicologia , Cattedra di Psicologia Fisiologica.

Partecipazione in qualità di Consulente e Referente dell'U.O. T.S.M.R.E.E. - D.M.I. - per il Progetto Legge 285/97 " 'Al di qua del bordo' Centro diurno e residenzialità breve per adolescenti borderline " Progetto integrato tra Comune di Roma - V Dipartimento U.O. Area della Solidarietà - Ufficio Minori, ASL Roma A - - D.M.I., U.O. Tutela Salute Mentale e Riabilitazione dell'età evolutiva - e Provveditorato agli studi di Roma.

Nel luglio 1999 è stato nominato Responsabile e Coordinatore del "Progetto di intervento territoriale nella crisi in età preadolescenziale e adolescenziale" - Del.Cons.Reg.Lazio n.4871 del 29/9/98 - della ASL Roma A e del Centro Diurno e Residenzialità Temporanea Breve per adolescenti "Al di qua del bordo" dell'U.O. T.S.M.R.E.E. - D.M.I. - della ASL Roma A (Nota del Commissario Straordinario ASL RM A del 21 luglio 1999, prot. n. 008306).

Da novembre 1999 a luglio 2000 ha contribuito alla realizzazione , in qualità di Coordinatore, del Corso di Aggiornamento-Formazione promosso dall'U.O. T.S.M.R.E.E. - D.M.I. - della Azienda ASL Roma A "L'emergenza psichiatrica e i modelli di intervento" nell'ambito del "Progetto di intervento territoriale nella crisi in età preadolescenziale e adolescenziale" e della realizzazione del Centro Diurno e Residenzialità Temporanea Breve per adolescenti "Al di qua del bordo" della ASL Roma A (Deliberazione n.688/cs del

11 novembre 1999).

Con Decreto del Presidente della Giunta Regionale del Lazio n° 1839/99 è stato nominato Membro del Gruppo di Lavoro per il monitoraggio dei progetti per la tutela della salute mentale in età evolutiva di cui alle DGR 4871/98 e 1781/99, istituito con DGR 5348 del 2 novembre 1999.

Nel novembre 2000 ha assunto l'incarico per la Progettazione e il Coordinamento del Corso di Aggiornamento-Formazione, promosso dalla Regione Lazio e dalla Azienda USL Roma A "Centri Diurni Terapeutici con Residenzialità Temporanea Protetta per l'età preadolescenziale e adolescenziale: un nuovo modello di intervento nei Servizi per la Tutela della Salute Mentale e Riabilitazione in età evolutiva (TSMREE) per l'anno 2000-2001" (prot.n.1500 del 27/11/2000).

ESPERIENZA LAVORATIVA 9

- Date dal 02/01/1990 al 21/07/1996
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL Roma 2
- Tipo di azienda o settore Unità Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Assistente Medico a tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica presso il Dipartimento di Salute Mentale
- Breve descrizione Nell'ambito di tale periodo ha prestato servizio presso il Day-Hospital Psichiatrico di via Sabrata, fino al 15 maggio 1999. In seguito ha svolto la sua attività presso il Centro di Salute Mentale del IV° Distretto dove si è occupato, in modo particolare, di pazienti cronici e giovani adulti psicotici o con gravi problemi di personalità.

ESPERIENZA LAVORATIVA 10

- Date dal 23/11/1981 al 01/01/1990
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL Rieti 2
- Tipo di azienda o settore Unità Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Assistente Medico – Disciplina di Pediatria – a tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica presso la Divisione di Medicina – Sezione di Pediatria – dell'Ospedale "M.Marini" di Magliano Sabina (RI)
- Breve descrizione In tale periodo ha svolto la propria attività clinica, oltre che presso la Sezione di Pediatria, anche nell'ambito dell'Ambulatorio di Neuropsichiatria Infantile e del Laboratorio di Elettroencefalografia dell'Ospedale "M.Marini".

GRUPPI DI LAVORO ISTITUZIONALI

- Date 2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Lazio
- Tipo di azienda o settore Regione
- Tipo di impiego Componente di Gruppo Tecnico di Lavoro
- Principali mansioni e responsabilità Contributo tecnico-scientifico, in qualità di Segretario Regionale della S.I.N.P.I.A. Lazio, alla Rimodulazione dell'Offerta Riabilitativa della Regione Lazio [Regione Lazio – DGCA 24 n.95/2009]
- Date 2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma A
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Coordinatore del Gruppo di Lavoro "Percorsi per l'emergenza psichiatrica in età evolutiva tra i servizi TSMREE Distrettuali e il CDT-RTP "Al di qua del bordo" – I° Distretto
- Principali mansioni e responsabilità Contributo tecnico-scientifico alla elaborazione dei "Percorsi per l'emergenza psichiatrica in età evolutiva tra i servizi TSMREE Distrettuali e il CDT-RTP "Al di qua del bordo per la ASL Roma A [ASL Roma A - Direzione I° Distretto – Prot. n. 67558 del 18.06.'08]

- Date 2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Lazio
- Tipo di azienda o settore Regione
- Tipo di impiego Coordinatore del sottogruppo "Strutture semiresidenziali. Progetti di integrazione socio-sanitaria" del Gruppo di Lavoro della Regione Lazio "Emergenza Psichiatrica in Età Evolutiva"
- Principali mansioni e responsabilità Contributo tecnico-scientifico alla elaborazione del Rapporto Strategico per l'Emergenza Psichiatrica in Età Evolutiva nella Regione Lazio [Regione Lazio – DGR 24 aprile 2009 n. 242]
- Date 2006 - 2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma A
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Componente di Gruppo Tecnico di Lavoro Interistituzionale
- Principali mansioni e responsabilità Contributo tecnico-scientifico alla progettazione di Comunità destinate all'accoglienza di minori con disturbo psichiatrico nell'ambito di un Protocollo Interistituzionale (Tribunale per i Minorenni di Roma, Centro di Giustizia Minorile del Lazio, Comune di Roma, ASL Roma A) su "L'emergenza psichiatrica e psicosociale in adolescenza. Servizi socio-sanitari semiresidenziali e residenziali in rete"
- Date 2015-2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ministero della Salute
- Tipo di azienda o settore Istituto Superiore di Sanità
- Tipo di impiego Referente tecnico scientifico per la ASL RM 1
- Principali mansioni e responsabilità Referente tecnico scientifico per l'Area/Unità Operative del Work Package 1. "Protocollo dello studio di prevalenza" nell'ambito del Progetto "Osservatorio Nazionale per il Monitoraggio dei disturbi dello Spettro Autistico" (www.salute.gov.it)
- Breve descrizione Il Progetto "Osservatorio Nazionale per il Monitoraggio dei disturbi dello Spettro Autistico" ha il duplice obiettivo di effettuare una stima di prevalenza dei Disturbi dello Spettro Autistico a livello nazionale e di costituire una rete pediatria-neuropsichiatria infantile per la loro individuazione precoce. Ha la durata di due anni e verrà effettuato mediante un protocollo di screening condiviso con il progetto europeo *Autism Spectrum Disorders in the European Union (ASDEU)* finanziato dalla DG Sanità della Commissione Europea
- Date 2016 – 2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (S.I.N.P.I.A.)
- Tipo di azienda o settore Società scientifica
- Tipo di impiego Coordinatore della Sezione Scientifica "Psichiatria dell'età evolutiva"
Società di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (S.I.N.P.I.A.)
- Principali mansioni e responsabilità Gruppo di Lavoro del Progetto "Individuazione e condivisione indicatori di performance in Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA)"
- Breve descrizione L'obiettivo del progetto è fornire un cruscotto di indicatori utili a monitorare i singoli servizi e aziende sanitarie in modo continuativo permettendo un confronto tra servizi, aziende sanitarie e Regioni. È pensato come strumento sviluppato in primis per i servizi per misurarsi e valutarsi sulle diverse dimensioni che lo compongono.
Gli indicatori sono stati individuati a partire dalla proposta di indicatori per i servizi di NPIA approvata dalla SINPIA nel 2005, dal sistema di indicatori individuato per analizzare i Sistemi di Salute Mentale delle Regioni. Settore Infanzia e Adolescenza (GISM 2010) e da quello proposto da un gruppo di lavoro della Regione Toscana.
- Date 2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ministero della Salute
- Tipo di azienda o settore Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
- Tipo di impiego Componente di Gruppo Tecnico di Lavoro

- Principali mansioni e responsabilità Contributo tecnico-scientifico alla elaborazione di Linee di indirizzo sui disturbi neuropsichiatrici e neuropsichici dell'infanzia e dell'adolescenza. [DM 23/11/2016]
- Date 2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ministero della Salute
- Tipo di azienda o settore Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
- Tipo di impiego Componente di Gruppo Tecnico di Lavoro "Salute Mentale"

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 2018
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master Post – Universitario "Management e responsabilità delle strutture e delle professioni sanitarie. Legislazione e Giurisprudenza" – Associazione Giustizia e Sanità (A.Gi.Sa.)
- Date 2012 – 2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master di II livello universitario in "Psichiatria Forense dell'Età Evolutiva" "La Sapienza", Università di Roma
- Date 1986 – 1987
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Perfezionamento in " Psichiatria dell'età evolutiva ad orientamento psicodinamico" presso "La Sapienza", Università di Roma
- Date 1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile, Università degli studi di Roma "La Sapienza", con voto 70/70.
Tesi "Disabilità di apprendimento e depressione in età evolutiva" – Relatore : Prof. Gabriel Levi
- Date 1980 – 1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Tirocinio Pratico Ospedaliero, della durata di mesi sei, dal 1 ottobre 1980 al 31 marzo 1981, nella disciplina di pediatria, presso l'Ospedale Generale Provinciale "S. Giovanni Evangelista" di Tivoli – ex-USL RM 26 –
- Date 1980
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Iscrizione all'Ordine Provinciale di Roma dei Medici e Chirurghi e degli Odontoiatri (Iscrizione Albo M 28958 ; Data Iscrizione : 28/05/1980)
Legittimato all'esercizio dell'attività psicoterapeutica
- Date 1980
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Medicina e Chirurgia -Università degli studi di Roma "La Sapienza", con voto 110/110 e Lode .
Tesi "Evoluzione dei disturbi del sonno in età evolutiva" – Relatore : Prof. Giovanni Bollea –

FORMAZIONE IN CLINICAL GOVERNANCE

- Date 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Management delle Aziende Sanitarie LUISS Business School di Roma – dall '8 Giugno 2009 all' 11 Novembre 2009
- Breve descrizione Il Corso di Management delle Aziende Sanitarie della LUISS Business School di Roma , Master di II livello, ha l ' obiettivo di supportare lo sviluppo delle competenze manageriali nelle Aziende Sanitarie, Aziende Ospedaliere, IRCCS, Policlinici e strutture di cura private approfondendo, in una logica integrata, i sistemi, gli strumenti e le metodologie gestionali applicabili con successo nelle organizzazioni sanitarie. Il corso ha consentito l ' acquisizione delle competenze necessarie per la soluzione di problematiche organizzative, contabili e di gestione delle risorse umane e di valutare gli esiti in termini economici e di qualità dei servizi delle scelte gestionali intraprese.
Il Corso si è svolto entro un arco temporale di 6 mesi e ha avuto una durata complessiva di 126 ore di formazione in conformità al D.Lgs. 229/99.

- Date 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Formazione "Progettare e realizzare un audit clinico"
Regione Lazio – ASCLEPION – 4-5 Ottobre 2006
- Date 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Formazione "Formarsi alla logica e agli strumenti del governo clinico : Appropriatezza e Servizi Sanitari del Territorio"
Regione Lazio – ASCLEPION – 8 Novembre 2005
- Date 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Formazione "Tecniche di analisi dell'organizzazione orientate alla qualità"
ASL Roma C – UOC Formazione, Aggiornamento e qualità aziendale – 22-24 Maggio 2002
- Date 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Formazione "Introduzione alla qualità"
ASL Roma C – UOC Formazione, Aggiornamento e qualità aziendale – 23-24 Aprile 2002
- Date 1993 – 1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Perfezionamento in " Epidemiologia e programmazione degli interventi per minori portatori di handicap" presso "La Sapienza", Università di Roma

Attività scientifica in Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

- Date TRIENNIO 2017-2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Società di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (S.I.N.P.I.A.) ,
- Tipo di azienda o settore Società scientifica
- Tipo di impiego Componente del Consiglio Direttivo
- Principali mansioni e responsabilità *Coordinatore della Sezione Scientifica "Psichiatria dell'età evolutiva"*
Società di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (S.I.N.P.I.A.)
- Azioni innovative *Redazione e pubblicazione delle "LINEE DI INDIRIZZO EMERGENZA - URGENZA PSICHIATRICA ETÀ EVOLUTIVA" – approvate dal CD SINPIA il 15 febbraio 2018 – www.sinpia.eu*
- Date TRIENNIO 2014-2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Società di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (S.I.N.P.I.A.) ,
- Tipo di azienda o settore Società scientifica
- Tipo di impiego Componente del Consiglio Direttivo
- Principali mansioni e responsabilità *Coordinatore della Sezione Scientifica "Psichiatria dell'età evolutiva"*
Società di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (S.I.N.P.I.A.)
- Azioni innovative Nel corso del 2015 l'attività della Sezione Scientifica "Psichiatria dell'età evolutiva" è iniziata con un sondaggio presso i Soci sui bisogni formativi che ha indicato le acuzie psichiatriche come primo tema di interesse.
Per approfondire la conoscenza della situazione inerente la gestione delle situazioni di urgenza psichiatrica in età evolutiva in Italia è stato quindi elaborato un Questionario che è stato inviato a tutti i soci della Sezione ed ai Segretari Regionali della SINPIA nel novembre 2015.
Il Questionario aveva l'obiettivo di indagare , a livello delle singole realtà regionali, le seguenti aree:
 - a. *la programmazione regionale per la rete dei Servizi di NPIA per le situazioni di emergenza/urgenza psichiatrica in età evolutiva;*
 - b. *i servizi ospedalieri per le Urgenze psichiatriche;*
 - c. *le Strutture semiresidenziali e residenziali e per la sub-acuzie o post- acuzie psichiatrica;*
 - d. *l'organizzazione territoriale della risposta alle situazioni di emergenza/urgenza psichiatrica in età evolutiva.*
 La elaborazione dei dati del Questionario è stata pubblicata in *Giornale di Neuropsichiatria dell'Età Evolutiva*, vol. 36, N. 1 , Aprile 2016 : R. Farruggia, S. Costa "La situazione organizzativa dei servizi NPIA in risposta all'urgenza-emergenza psichiatrica in età evolutiva in Italia : dati preliminari".

- Date TRIENNIO 2011-2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Società di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (S.I.N.P.I.A.) ,
- Tipo di azienda o settore Società scientifica
- Tipo di impiego Socio ordinario
- Principali mansioni e responsabilità *Segretario della Sezione Regionale del Lazio*
Società di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (S.I.N.P.I.A.)
- Azioni innovative **2012** – Elaborazione di “ *Linee di indirizzo clinico-operative per trattamenti riabilitativi territoriali di persone in età evolutiva con disabilità complessa* “ , nell'ambito della partecipazione al Tavolo Tecnico della Regione Lazio sulla Rimodulazione dell'Offerta Riabilitativa della Regione Lazio (Regione Lazio – DGCA 24 n.95/2009)
- 2013** – Elaborazione di “ *Linee di programmazione regionale per i Servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA)*” (approvate dall'Assemblea dei Soci della SINPIA – Sezione Regionale Lazio il 24 luglio 2013)
- 2013** – Elaborazione , in collaborazione con P.Panei (Istituto Superiore di Sanità) , L. Lombardozzi (Regione Lazio), dello “*Studio post-marketing sul trattamento farmacologico di pazienti neuropsichiatrici in età evolutiva nella Regione Lazio. Protocollo di Studio Osservazionale*” .

- Date TRIENNIO 2008-2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Società di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (S.I.N.P.I.A.) ,
- Tipo di azienda o settore Società scientifica
- Tipo di impiego Socio ordinario
- Principali mansioni e responsabilità *Segretario della Sezione Regionale del Lazio*
Società di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (S.I.N.P.I.A.)
- Azioni innovative **2010** - “ Proposta di legge regionale concernente “Norme in materia di benessere, salute mentale e riabilitazione per l'età evolutiva” (approvata dall'Assemblea dei Soci della SINPIA – Sezione Regionale Lazio il 3 giugno 2010) , pubblicata in *Psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza*” (2010), 77 : 439 -448 .
R. Farruggia, S. Bartolomeo e G. Levi “Proposta di legge regionale concernente : “Norme in materia di benessere, salute mentale e riabilitazione per l'età evolutiva” .

Attività presso la Magistratura Minorile

- Date Triennio 2002 – 2004 e Triennio 2005-2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Corte di Appello di Roma
- Tipo di azienda o settore Area Persona, Famiglia e Minorenni
- Tipo di impiego Consigliere Onorario
- Principali mansioni e responsabilità Attività istruttoria e giudicante sugli appelli presentati contro le decisioni del Tribunale per i Minorenni in tema di separazione, divorzio, filiazione legittima e naturale, adozione .

Pubblicazioni e Relazioni in sedi congressuali di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

Partecipazione alla Riunione della Società Italiana di EEG e neurofisiologia clinica con la presentazione delle seguenti relazioni :

R.Farruggia et. al.
“Evoluzione dei disturbi del sonno e dati EEG in soggetti in età evolutiva”

R.Farruggia et. al.
“Disturbi del sonno e dati EEG in bambini non epilettici” ;
Capri, 29-31.5.1980
[pubblicate entrambi sulla *Rivista italiana di EEG e neurofisiologia clinica*, 1981, vol.4 :201-202 e 205-206] ;

R. Farruggia et al.

"Evolution of sleep disorders and of EEG 'epileptic' paroxysms during childhood" in
Electroencephalography and clinical neurophysiology , 1982, vol.54, n.1 : 14P ;

R. Farruggia et al.

"Sleep disorders and EEG 'epileptic' paroxysms activity in children without epilepsy" in
Electroencephalography and clinical neurophysiology , 1982, vol.54, n.1 : 14P e 1;

Partecipazione al VII Congresso della Società Europea di Psichiatria del bambino e dell'adolescente -
Losanna 4-8.7.1983 – con presentazione della relazione:

R.Farruggia et al.

"Troubles du sommeil et aggrégativité. Aspects clinique-épidémiologiques" ;

R.Farruggia

"L'emergenza psichiatrica e psicosociale in età evolutiva: sviluppo di un modello operativo della Regione
Lazio"

Relazione al Convegno Nazionale "I Luoghi dell'Infanzia. Un Servizio Territoriale per la Tutela della Salute
Mentale e la Riabilitazione in Età Evolutiva. Tra il Dentro e il Fuori"

– Forlì, 29-30.5.1997 –;

R. Farruggia, Rosini M.P., Marchetti P.

"Un modello di Servizio Territoriale per l'Emergenza Psichiatrica in Adolescenza"

in *Giornale italiano di psicopatologia e psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza* – 1998,
vol. V, n.2 : 83-89 ;

R. Farruggia Levi C., Ferrara M. e Monniello G.

"Esperienza clinica e formativa nell'ospedale diurno per adolescenti"

Comunicazione al Convegno Internazionale

"Comportamento e disturbi psicopatologici in età evolutiva. Disturbo dell'attenzione, della condotta e
dell'umore.",

Bologna, 29 ottobre 1999 ;

R. Farruggia, G. Levi

"Disabilità di apprendimento e depressione in età evolutiva",

in *Psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza*, 1984, vol.51, n.6 : 635-642,;

R. Farruggia , Marchetti P.

"Il Centro Diurno Terapeutico per adolescenti: tra disagio psicosociale e urgenza psichiatrica. "

Comunicazione al Congresso Nazionale SINPIA ,

Bellaria (Rimini), 21-23/9/ 2000 ;

R. Farruggia

"Il Centro Diurno Terapeutico per adolescenti : tra emergenza ed urgenza psichiatrica"

Comunicazione al XX Convegno di Neurologia dell'Età Evolutiva

– Roma, 28-29 ottobre 2000 ;

R. Farruggia , Cisternino C. , Marchetti P.

"Genitori di adolescenti con gravi disturbi psicopatologici. Gruppo di mutuo-aiuto in un Centro Diurno
Terapeutico"

Comunicazione al Convegno Internazionale "Le Terapie in Psichiatria dell'Età Evolutiva"

– Bologna, 16-17 marzo 2001 ;

R.Farruggia

Livelli di integrazione e creazione di un Sistema Informativo. Presentazione dei risultati di un'Indagine sui
Servizi TSMREE del Lazio" del periodo : 1 Aprile – 30 Giugno 2002

Relazione al Convegno "Salute Mentale e Riabilitazione in Età evolutiva" – Roma, 7 aprile 2003;

R.Farruggia , M. de Rysky e S. Supino

"Il lavoro di costruzione delle capacità rappresentazionali nel Centro Diurno "Al di qua del bordo"

Relazione alle Giornate di Studio "Il lavoro psicoanalitico con gli adolescenti nelle istituzioni", Roma,
maggio 2004,

In *Quaderni di Psicoterapia Infantile* (2005) n. 51 , pag. 145-160;

R. Farruggia, S. Bartolomeo, M. Romani
"Disturbi della Condotta / Disturbi della Personalità : riflessioni teorico-cliniche per una presa in carico precoce"
In *Psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza* (2008), 75 : 503 -514 ;

R. Farruggia, S. Bartolomeo e G. Levi
"Proposta di legge regionale concernente : "Norme in materia di benessere, salute mentale e riabilitazione per l'età evolutiva" ,
in *Psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza* (2010), 77 : 439 -448 ;

M. Romani, D. Calderoni, L. Cirigliano, R. Farruggia, G. Levi
"Il disturbo borderline di personalità in età evolutiva"
Giovanni Fioriti Editore, Roma, 2010;

R. Farruggia, M. Romani
"Disturbi di personalità e disabilità sociale",
in *Minori e Giustizia* (2010) , 3 : 88-93;

R. Farruggia et al.
"Segnali precoci e diagnosi di disturbo di personalità : studio multicentrico su casistica in adolescenza" a cura del Gruppo di studio multicentrico sui disturbi di personalità
Relazione al Congresso Nazionale della Sezione di Psichiatria della S.I.N.P.I.A.
"Diagnosi in Psichiatria dell'Età evolutiva: Dalle condizioni di rischio alla prognosi",
Bologna 31 novembre – 1 dicembre 2010 –
in *Giornale di Neuropsichiatria dell'Età Evolutiva*, Vol. 31, Suppl. 1 al n.1 : 21-28 ;

R. Farruggia, Vespa M., Ancona E., Di Lelio A., Filippi L.N.
" Il Gruppo nel Gruppo"
Comunicazioni al XXV Congresso Nazionale della S.I.N.P.I.A.
Pisa , 11-14 Maggio 2011 ;

R. Farruggia, Bartolomeo S., Di Lelio A., Liguori A., Ancona E.
"Ricerca multicentrica sui disturbi psichiatrici in età evolutiva : dati clinici preliminari" Comunicazione al XXV Congresso Nazionale della S.I.N.P.I.A.
Pisa , 11-14 Maggio 2011;

R. Farruggia, L. Chiappinelli
"La personalità degli adolescenti autori di reato sottoposti a misura di sicurezza"
Comunicazione al XXV Congresso Nazionale della S.I.N.P.I.A.
Roma , 11-13 settembre 2014

R. Farruggia, V. Ancona, M. Grazioli
"Il Trattamento Sanitario Obbligatorio (T.S.O.) in età evolutiva"
Comunicazione al XXV Congresso Nazionale della S.I.N.P.I.A.
Roma , 11-13 settembre 2014

R. Farruggia, M.N. Aliberti, P.L. Maurizi, A. Graziani
"Disabilità intellettiva e Disturbi dello sviluppo : criteri di accesso nella riabilitazione ex art. 26"
Comunicazione al XXV Congresso Nazionale della S.I.N.P.I.A.
Roma , 11-13 settembre 2014

R. Farruggia, A. Di Lelio, P. Panei, V. Ancona, A. Bonelli, A. Mecozzi, L. Lombardozzi
"Studio post-marketing sul trattamento farmacologico di pazienti neuropsichiatrici in età evolutiva nella Regione Lazio : dati preliminari"
Comunicazione al XXV Congresso Nazionale della S.I.N.P.I.A. - Roma , 11-13 settembre 2014

R. Farruggia
"Il bisogno di ricovero in età evolutiva"
Relazione al VII Congresso Nazionale Coordinamento SPDC
"Il futuro degli SPDC tra continuità ed innovazione " - Bergamo, 6 – 8 novembre 2014

R. Farruggia
"L'Intervento clinico e i progetti terapeutici nei disturbi psicopatologici in adolescenza :

aspetti clinici e modelli organizzativi"

Relazione al Convegno Nazionale "L'Intervento clinico e i progetti terapeutici nei disturbi psicopatologici in adolescenza : aspetti clinici e e modelli organizzativi " - L' Aquila 2-3 /10/ 2015

R.Farruggia

" Disturbo dirompente negli adolescenti : dalla presa in carico ai possibili percorsi di cura" ;

Relazione al Seminario "Disturbi del Comportamento in Età Evolutiva. Diagnosi, comorbidità, ipotesi di intervento" – Sceme di Pineto (Teramo) 27 novembre 2015

R. Farruggia, S. Costa

La situazione organizzativa dei servizi NPIA in risposta all'urgenza-emergenza psichiatrica in età evolutiva in Italia : dati preliminari

In *Giornale di Neuropsichiatria dell'Età Evolutiva*, vol. 36, N. 1 , Aprile 2016 ;

R.Farruggia

ADHD nei Servizi di Neuropsichiatria in Italia : Regione Lazio

Meeting " ADHD nei Servizi di Neuropsichiatria Infantile in Italia:La comorbidità nell'ADHD"

Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri - Milano 21 giugno 2016 ;

R. Farruggia, A. Monti

Simposio Interattivo : Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza : organizzazione dei servizi vs garanzia dei diritti

XXVII Congresso Nazionale SINPIA 2016 - Alghero, 7-9 Ottobre 2016 ;

R. Farruggia

La situazione organizzativa dei servizi NPIA in risposta all'urgenza-emergenza psichiatrica in età evolutiva in Italia : criticità attuali e prospettive future.

Relazione al Convegno "Lo Psichiatra accoglie, il Neuropsichiatra Infantile accompagna : Criticità e soluzioni per il Paziente adolescente" - Associazione SOPHIS,

Napoli, 4 – 5 novembre 2016;

R. Farruggia

Urgenze ed Emergenze : clinica ed epidemiologia

Relazione al Convegno "Urgenze ed Emergenze in psichiatria dell'età evolutiva" - ASL Salerno , Salerno, 18 novembre 2016

R.Farruggia

"Emergenza psichiatrica in età evolutiva: percorsi assistenziali e sinergie ospedale – territorio"

Relazione al Seminario preparatorio al PSR "La Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza : assetto attuale e prospettive di cambiamento"

Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica , Perugia, 25 gennaio 2016

R. Farruggia

"Urgenze ed emergenze nel bambino e nell'adolescente"

In AA.VV. Psichiatria dell'adolescenza : aspetti metodologici e clinici della transizione.

Magi Editore,Roma (2018)

R. Farruggia, S. Costa

"La situazione organizzativa dei servizi NPIA in risposta all'Urgenza-Emergenza Psichiatrica in Età evolutiva. 2015 – 2016"

Seminario di Studio SINPIA - Bologna, 14 settembre 2017 ;

R. Farruggia, S. Costa

"Reti integrate di Servizi e Percorsi di salute Mentale per adolescenti e giovani adulti

XXVIII Congresso Nazionale SINPIA 2017 - Napoli, 5 - 7 Ottobre 2017 ;

R. Farruggia , M. Gangemi

"Come accompagnare il genitore dalla comunicazione della diagnosi alla partecipazione attiva nella presa in carico "

Convegno Nazionale "Costituzione della rete pediatria-neuropsichiatria infantile per la diagnosi precoce dei Disturbi del Neurosviluppo" – Istituto Superiore di Sanità , Roma, 4 novembre 2017.

R. Farruggia, F. Guccione, R. Scifo, S. Costa, A. Costantino

Editoriale "La salute mentale di bambini e adolescenti : bisogni emergenti e risposte dei servizi di NPIA"
in *Giornale di Neuropsichiatria dell'Età Evolutiva*, 03/2019 vol. 39 : 139 ;

R. Farruggia, F. Guccione, A. Costantino
"L'area dei disturbi psichiatrici nelle linee di indirizzo nazionali sui disturbi neuropsichici dell'infanzia e dell'adolescenza"
in *Giornale di Neuropsichiatria dell'Età Evolutiva*, 03/2019 vol. 39 : 140-143 ;

V. Ancona, S. Costa , M- Lando, R. Leonetti, R. Lo Parrino, R. Farruggia
"Linee di indirizzo su emergenza-urgenza psichiatrica in età evolutiva : monitoraggio e risposte organizzative"
in *Giornale di Neuropsichiatria dell'Età Evolutiva*, 03/2019 vol. 39 : 144-150 ;

F. Guccione , R. Farruggia, R. Scifo
"Criteri d'accesso e classi di priorità nei servizi territoriali di Neuropsichiatria Infantile"
in *Giornale di Neuropsichiatria dell'Età Evolutiva*, 03/2019 vol. 39 : 199- ;

**Attività didattica in
Neuropsichiatria
dell'Infanzia e
dell'Adolescenza**

Docente al Master di II Livello in
"Disturbi dello spettro autistico in adolescenza" (Direttore del Master : Prof. Fiorenzo Laghi) – Sapienza
Università di Roma – Anni accademici 2013 – 2014 e 2014 – 2015 ;

Progettazione e Coordinamento del Corso
"Percorsi assistenziali per i disturbi psichiatrici in adolescenza "
nell'ambito del Progetto Formativo Aziendale ASL Roma A per l'anno 2013 ;

Partecipazione al Workshop
"La sofferenza psichica degli adolescenti : reti sociali e appropriatezza " nell'ambito del *Master MARSS
Management delle Reti per lo Sviluppo Sociale* con la relazione "PDTA per adolescenti con disturbi
psichiatrici. Il ruolo delle strutture intermedie"
Roma 13 dicembre 2012.

Progettazione e Coordinamento del Corso
"L'assessment diagnostico – ADI-R (*Autism Diagnostic Interview – Revised*) e ADOS (*Autism Diagnostic
Observation Schedule*) - e dei profili psicoeducativi – PEP-3 - dei pazienti con Disturbi dello Spettro
Autistico (ASD) "
nell'ambito del Progetto Formativo Aziendale ASL Roma A per l'anno 2012.

Coordinatore del Corso di Aggiornamento-Formazione, promosso dall'U.O. TSMREE della Azienda ASL
Roma A "L'emergenza psichiatrica e i modelli di intervento" nell'ambito del "Progetto di intervento territoriale
nella crisi in età preadolescenziale e adolescenziale" e della realizzazione del Centro Diurno e Residenzialità
Temporanea Breve per adolescenti "Al di qua del bordo" che si è svolto da Novembre 1999 a Luglio 2000.

Progettazione e Coordinamento del Corso di Aggiornamento-Formazione, promosso dalla Regione Lazio e
dalla Azienda USL Roma A "Centri Diurni Terapeutici con Residenzialità Temporanea Protetta per l'età
preadolescenziale e adolescenziale: un nuovo modello di intervento nei Servizi per la Tutela della Salute
Mentale e Riabilitazione in età evolutiva (TSMREE)" per l'anno 2001-2002.

Progettazione e Coordinamento del Corso "Valutazione, trattamento e presa in carico dei disturbi psichiatrici
in età adolescenziale. Introduzione alla valutazione della personalità e dei disturbi della personalità in
adolescenza con la SWAP – 200 – A" nell'ambito del Progetto Formativo Aziendale ASL Roma A per l'anno
2006.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

FRANCESE

- Capacità di lettura Buono
- Capacità di scrittura Buono
- Capacità di espressione Buono
orale

CAPACITÀ E
COMPETENZE
RELAZIONALI

Buone capacità di relazionarsi con gli altri, di ascolto, di comunicazione, di confronto, di collaborazione, di gestione dei conflitti e di gestione delle relazioni interpersonali in ambito professionale.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Buone capacità di lavorare per obiettivi, lavorare in team, gestire la realizzazione di progetti a scadenza, di coordinare le diverse professionalità impegnate in un progetto.

Attualmente svolge la funzione di :

-Coordinatore della Sezione Scientifica di Psichiatria della Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (SINPIA), per il triennio 2017 – 2019 ;

-Membro del Comitato di Redazione del "Giornale di NEUROPSICHIATRIA DELL'ETA' EVOLUTIVA",
Organo ufficiale della Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (SINPIA)

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Buon utilizzo del PC, dei sistemi operativi e dei software applicativi

PATENTE O PATENTI

Patente B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Roma, 11 / 01 / 2023

Firma

Rocco Farruggia



TITOLI PROFESSIONALI E NON INCOMPATIBILITA' - ALTRI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a NOGAROTIO FEDERICA nato/a il 10/01/1979
a LATINA residente in LATINA
Via STR. COGIUNTE DX n. 78
C.A.P. 04100 telefono 389/4365160
codice fiscale INGIRFIRIC719A510E4712D 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. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma di LAUREA IN DISCIPLINE DEL SERVIZIO SOCIALE
Conseguito presso UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ROMA TRE il 17/12/2009
Diploma di SPECIALISTICA PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO-TFA
Conseguito presso LIBERA UNIVERSITÀ MARIA SS. ASSUNTA il 13/07/2021
di essere iscritto all'Albo

al n. dal

di accettare l'incarico presso LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL in
qualità di ASSISTENTE SOCIALE dal PRIMO GIORNO UTILE
e nello svolgere l'incarico, non incorre nelle cause di incompatibilità previste dalle vigenti
normative.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs.
30/06/2003, n. 196.

Li, 14/12/2023..

(Firma)

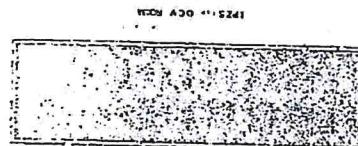
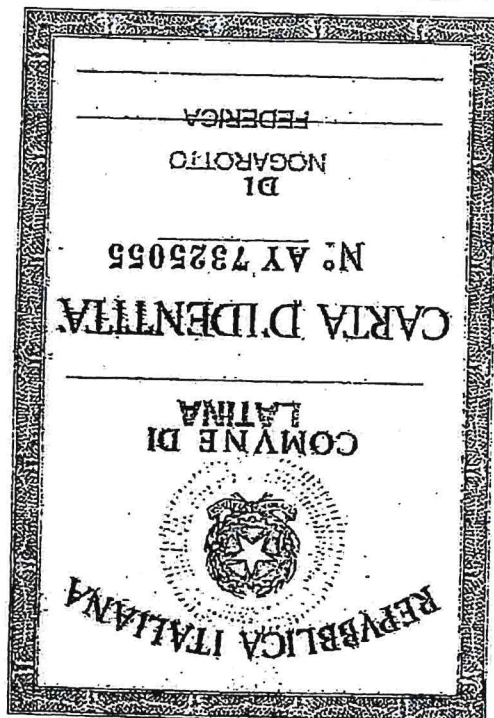
La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, anche per fax e via telematica, secondo le modalità indicate nell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Cognome **NOGAROTTO**
 Nome **FEDERICA**
 nato il **10/01/1979**
 (alto m. **83** p. **1** s. **A**)
 a **LATINA (LT)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **LATINA (LT)**
 Via **STR CONGIUNTE DX, 78**
 Stato civile **=====**
 Professione **Omesso-Art.35 DPR.223/89**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,65**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **=====**


 Firma del titolare *Federica Nogarotto*
LATINA **IL** **27/06/2017**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
FUNZIONARIO INCARICATO
DAL SINDACO
Federica





AY 7325055

Scadenza: 10/01/2028

Dritto Fisso Euro € 5,00

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FEDERICA NOGAROTTO
Indirizzo	VIA CONGIUNTE DX N°78
Telefono	3894365160
E-mail	<u>federica.nogarotto@gmail.com</u>
Nazionalità	ITALIANA
Data e luogo di nascita	10/01/1979 LATINA
Codice Fiscale	NGRFRC79A50E472D

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | ANNO SCOLASTICO 2022/2023 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE |
| • Tipo di azienda o settore | SCUOLA STATALE PRIMARIA - IC GIULIANO LATINA - |
| • Tipo di impiego | DOCENTE |
| • Principali mansioni e responsabilità | POSTO SOSTEGNO |
| • Date (da – a) | ANNO SCOLASTICO 2021/2022 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE |
| • Tipo di azienda o settore | SCUOLA STATALE PRIMARIA – IC PRIMOLEVI ROMA - |
| • Tipo di impiego | DOCENTE |
| • Principali mansioni e responsabilità | POSTO COMUNE |
| • Date (da – a) | ANNO SCOLASTICO 2016/2017 – 2017/2018 – 2018/2019 – 2019/2020 – 2020/2021 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE |
| • Tipo di azienda o settore | SCUOLA STATALE PRIMARIA |
| • Tipo di impiego | DOCENTE |
| • Principali mansioni e responsabilità | INSEGNAMENTO AD ALUNNI CON DISABILITA' |
| • Date (da – a) | DA MAGGIO 2017 A SETTEMBRE 2019 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | "NUOVA ERA" |
| • Tipo di azienda o settore | COOPERATIVA SOCIALE |

- Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
 - Principali mansioni e responsabilità COORDINATORE CENTRI DIURNI PER MINORI DEL COMUNE DI LATINA
-
- Date (da – a) DA AGOSTO 2014 AD APRILE 2017
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro "UNIVERSIIS"
 - Tipo di azienda o settore SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
 - Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
 - Principali mansioni e responsabilità COORDINATORE CENTRI DIURNI PER MINORI DEL COMUNE DI LATINA
-
- Date (da – a) DA AGOSTO 2002 A LUGLIO 2014
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro "UNIVERSIIS"
 - Tipo di impiego ANIMATORE CENTRO DIURNO PER MINORI – ANIMATORE CENTRI DIURNI PER DISABILI
-
- Date (da – a) DA NOVEMBRE 2001 A LUGLIO 2002
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro "GRUPPO VITA SERENA"
 - Tipo di azienda o settore COOPERATIVA SOCIALE
 - Tipo di impiego ANIMATORE CENTRO DIURNO PER MINORI DEL COMUNE DI LATINA
-
- Date (da – a) DA FEBBRAIO A GIUGNO E DA SETTEMBRE A DICEMBRE 2010
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro "CENTRO STUDI PLANET SCHOOL"
 - Tipo di impiego DOCENTE PER CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DI "ASSISTENTE FAMILIARE"
-
- Date (da – a) DA GENNAIO A MAGGIO 2009
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro "QUADRIFOGLIO" SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A.R.L.
 - Tipo di impiego OPERATORE "PROGETTO TECNICO EDUCATIVO, INCENTIVAZIONE E INTEGRAZIONE SCOLASTICA, SOCIALE E LAVORATIVA DEGLI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP"
-
- Date (da – a) DA SETTEMBRE 2000 AD AGOSTO 2001
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASSOCIAZIONE "GRUPPO TERRANOVA"
 - Tipo di impiego OPERATORE DI STRADA PER MINORI A RISCHIO DI COINVOLGIMENTO IN ATTIVITA' CRIMINOSE
-
- Date (da – a) PERIODO ESTIVO ANNI 1999-2000-2001-2002
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASSOCIAZIONE "GRUPPO TERRANOVA"
 - Tipo di impiego PARTECIPAZIONE A PROGETTI ESTIVI: "VIVI LA CITTA'" - "ATTIVITA' ESTIVE IN

- Principali mansioni e responsabilità

FAVORE DI MINORI NORMODOTATI E DISABILI"
DIRETTORE RESPONSABILE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | <p>13/07/2021</p> <p>LIBERA UNIVERSITA' "MARIA S.S. ASSUNTA" – LUMSA ROMA</p> <p>SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA' – TFA</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | <p>ANNO ACCADEMINO 2018/2019</p> <p>UNIVERSITA' TELEMATICA "PEGASO"</p> <p>MASTER DI PRIMO LIVELLO – RUOLI, COMPETENZE E VALUTAZIONI DELLE NUOVE AZIONI DIDATTICHE</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | <p>23/06/2017</p> <p>BRITISH INSTITUTES –</p> <p>C1 – LINGUA INGLESE</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | <p>ANNO ACCADEMINO 2016/2017</p> <p>UNIVERSITA' TELEMATICA "PEGASO"</p> <p>MASTER DI PRIMO LIVELLO – INTEGRAZIONE E INCLUSIONE DEGLI ALUNNI CON DSA ATTRAVERSO IL CONCETTO DI CITTADINANZA E DI COSTITUZIONE</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | <p>21/01/2017</p> <p>ASSOCIAZIONE NAZIONALE ORIENTATORI "ASNOR"</p> <p>ATTESTATO DI FREQUENZA SULL'UTILIZZO DIDATTICO DELLA LIM (300 ORE)</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | <p>17/12/2009</p> <p>UNIVERSITA' DEGLI STUDI "ROMA TRE"</p> <p>LAUREA DI PRIMO LIVELLO – DISCIPLINE DEL SERVIZIO SOCIALE AD INDIRIZZO FORMATIVO EUROPEO</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | <p>30/06/2005</p> <p>ISTITUTO PROF.DI STATO PER I SERVIZI SOCIALI E ABBIGLIAMENTO E MODA "SCUOLA AMICA" DI FROSINONE</p> <p>OPERATORE DEI SERVIZI SOCIALI</p> |

• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	26/06/2003 AICA (ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'INFORMATICA ED IL CALCOLO AUTOMATICO) PATENTE EUROPEA DEL COMPUTER (ECDL)
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	22/02/2001 C.R.F.P. COMMERCIO – REGIONE LAZIO ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE "OPERATORE OFFICE AUTOMATION"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	21/12/1999 REGIONE LAZIO ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE "ANIMATORE SOCIALE"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	16/07/1999 ISTITUTO STATALE MAGISTRALE "A.MANZONI" DI LATINA DIPLOMA MAGISTRALE

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

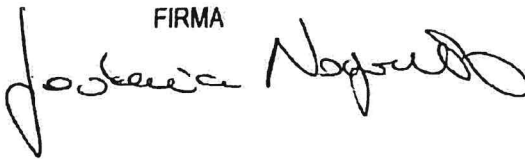
MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRA LINGUA	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI E ORGANIZZATIVE	LAVORARE IN GRUPPO INSTAURARE BUONE RELAZIONI EMPATICHE CAPACITÀ DI ORGANIZZAZIONE
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	USO DEL PC
PATENTE O PATENTI	PATENTE B

La sottoscritta NOGAROTTO FEDERICA nata a Latina il 10/01/1979 residente a Latina in via Congiunte dx n° 78 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione e uso di atti falsi, sotto la personale responsabilità (art. 76 DPR, n° 445/2000) dichiara che i dati e le informazioni sopra riportate corrispondono al vero.

Il presente curriculum si compone di n° 4 pagine.

Si autorizza il ricevente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 193/'03.

DATA, 23/12/2022

FIRMA


Ricerca Professionista



	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Iscritto a
^	Risi	Stefania	28/03/1977	Latina (LT)	Lazio

Risi Stefania
Data di nascita: 28/03/1977
Luogo di nascita: Latina (LT)

Iscritto a: Ordine regionale della professione sanitaria di fisioterapista del Lazio

Albo/Elenco Speciale: Fisioterapista
Numero Iscrizione: 2689
Data Iscrizione: 16/02/2019
Stato:



Questo servizio è realizzato sui dati aggiornati dai sistemi on-line degli Ordini Provinciali e Interprovinciali, in quanto titolari degli stessi. I risultati sono disponibili per chiunque intenda verificare l'iscrizione ad un albo di un professionista. Realizzato rispettando le indicazioni dell'art. 1 DPR n.221 del 5 aprile 1950 e all'art.3 DPR 7 agosto 2012 e all'attuazione dell'art.3 comma 5 del DL n.138 del 13 agosto 2011 convertito in legge n.148 del 14 settembre 2011. L'uso di questo servizio è consentito esclusivamente per fini personali e non commerciali, è fatto divieto di copiare, modificare, scaricare, trasmettere, pubblicare o distribuire a terzi tali contenuti.

Copyright Datakey Software Engineering © 2021 - Tutti i diritti sono riservati



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. RISI
2. STEFANIA
3. 28/03/77 LATINA (LT)
- 4a. 01/10/2015 4c. MIT-UGO
- 4b. 28/03/2026
5. U1M048516J
- 7.

Stefania Risi

9. B

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A			
B1			
B			
C1	11/10/95	28/03/26	
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

12,71 U17770612P I AF 4719969

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rinnovo
4b. Data di scadenza 5. Data di nascita 6. Data di nascita
7. Data di nascita 8. Data di nascita 9. Data di nascita
10. Data di nascita 11. Data di nascita 12. Data di nascita
emissione della patente

TITOLI PROFESSIONALI E NON INCOMPATIBILITA' - ALTRI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a DANZANTE TIZIANA nato/a il 11/05/1973
a ROMA residente in ANTIO
Via ESCOLARIO n. 21
C.A.P. 00042 telefono 3284092371
codice fiscale DINZITZIN73E571H5101N 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. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma di TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE

Conseguito presso UNIVERSITA' DI ROMA "TOR VERGATA" il 09/12/1998

Diploma di

Conseguito presso il

di essere iscritto all'Albo DEI FISIOTERAPISTI

al n. 6761 dal 23/09/2019;

di accettare l'incarico presso LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL in

qualità di FISIOTERAPISTA dal PRIMO GIORNO UTILE
PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

e nello svolgere l'incarico, non incorre nelle cause di incompatibilità previste dalle vigenti normative.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs.
30/06/2003, n. 196.

Li, 20/12/2023....

(Firma)

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, anche per fax e via telematica, secondo le modalità indicate nell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Ricerca Professionista



	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Iscritto a
^	Danzante	Tiziana	17/05/1973	Roma (RM)	Lazio

Danzante Tiziana

Data di nascita: 17/05/1973

Luogo di nascita: Roma (RM)

Iscritto a: Ordine regionale della professione sanitaria di fisioterapista del Lazio

Albo/Elenco Speciale: Fisioterapista

Numero Iscrizione: 6761

Data Iscrizione: 23/09/2019

Stato:



Questo servizio è realizzato sui dati aggiornati dai sistemi on-line degli Ordini Provinciali e Interprovinciali, in quanto titolari degli stessi. I risultati sono disponibili per chiunque intenda verificare l'iscrizione ad un albo di un professionista. Realizzato rispettando le indicazioni dell'art. 1 DPR n.221 del 5 aprile 1950 e all'art.3 DPR 7 agosto 2012 e all'attuazione dell'art.3 comma 5 del DL n.138 del 13 agosto 2011 convertito in legge n.148 del 14 settembre 2011. L'uso di questo servizio è consentito esclusivamente per fini personali e non commerciali, è fatto divieto di copiare, modificare, scaricare, trasmettere, pubblicare o distribuire a terzi tali contenuti.

Copyright Datakey Software Engineering © 2021 - Tutti i diritti sono riservati

TITOLI PROFESSIONALI E NON INCOMPATIBILITA' - ALTRI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

La sottoscritta/a MARANGON KATIA nata/a il 23/05/1980
a VEUETRI residente in LATINA
Via APPENNINI n. 24
C.A.P. 04100 telefono 339/3787075
codice fiscale MIRINIKITIA1810E1631L7119101 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. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma di FISIOTERAPIA

Conseguito presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA il 2006

Diploma di SPECIALIZZAZIONE IN POSTUROLOGIA ED OSTEOPATIA CLINICA INTEGRATA

Conseguito presso UNIVERSITA' TOR VERGATA DI ROMA il 19/08/2019

di essere iscritto all'Albo REGIONALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPIA

al n. 8417 dal 9/10/2020;

di accettare l'incarico presso LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL in
qualità di FISIOTERAPISTA dal PRIMO GIORNO UTILE PER L'ESECUZIONE DELL'ATTIVITA'

e nello svolgere l'incarico, non incorre nelle cause di incompatibilità previste dalle vigenti
normative.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs.
30/06/2003, n. 196.

Li,

(Firma)

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, anche per fax e via telematica, secondo le modalità indicate nell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Ricerca Professionista



	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Iscritto a
^	Marangon	Katia	23/05/1980	Velletri (RM)	Lazio

Marangon Katia
Data di nascita: 23/05/1980
Luogo di nascita: Velletri (RM)

Iscritto a: Ordine regionale della professione sanitaria di fisioterapista del Lazio

Albo/Elenco Speciale: Fisioterapista
Numero Iscrizione: 8417
Data Iscrizione: 09/10/2020
Stato:

Questo servizio è realizzato sui dati aggiornati dai sistemi on-line degli Ordini Provinciali e Interprovinciali, in quanto titolari degli stessi. I risultati sono disponibili per chiunque intenda verificare l'iscrizione ad un albo di un professionista. Realizzato rispettando le indicazioni dell'art. 1 DPR n.221 del 5 aprile 1950 e all'art.3 DPR 7 agosto 2012 e all'attuazione dell'art.3 comma 5 del DL n.138 del 13 agosto 2011 convertito in legge n.148 del 14 settembre 2011. L'uso di questo servizio è consentito esclusivamente per fini personali e non commerciali, è fatto divieto di copiare, modificare, scaricare, trasmettere, pubblicare o distribuire a terzi tali contenuti.

Copyright Datakey Software Engineering © 2021 - Tutti i diritti sono riservati

TITOLI PROFESSIONALI E NON INCOMPATIBILITA' - ALTRI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a MAURICONICO SILVIA nato/a il 21/08/1999
a ROMA residente in LATINA
Via PIER LUIGI DA PAESTRINA n. 1
C.A.P. 0410 telefono
codice fiscale MILNLSLV99MIG1H50H1K 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. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma di LAUREA IN FISIOTERAPIA

Conseguito presso UNIVERSITÀ LA SAPIENZA DI ROMA (SDE LS) il 30/4/2012

Diploma di

Conseguito presso il

di essere iscritto all'Albo ORDINE REGIONALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPIA

al n. 9648 dal 05/04/2013;

di accettare l'incarico presso LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL in
qualità di FISIOTERAPISTA dal PRIMO GIORNO UTILE
PER L'ESECUZIONE DELL'ATTIVITÀ

e nello svolgere l'incarico, non incorre nelle cause di incompatibilità previste dalle vigenti
normative.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs.
30/06/2003, n. 196.

Li, 14/12/2013....

(Firma)

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e
inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio
competente, anche per fax e via telematica, secondo le modalità indicate nell'art. 38, del D.P.R.
28.12.2000, n. 445.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37
del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

CERTIFICATO DI LAUREA

Certificato rilasciato il 03/01/2023 12:35:57.

Si certifica che SILVIA MALINCONICO

Matricola: 1846045, nata a: ROMA (RM), ITALIA, il 21/08/1999

Codice fiscale: MLNSLV99M61H501K

ha conseguito, in questa Università, in data 30/11/2022 la laurea in FISIOTERAPIA (Abilitante alla Professione Sanitaria di FISIOTERAPISTA) [L-270 - Ordin. 2019] - sede di LATINA (ASL Latina Distretto Nord) (classe L/SNT2), interfacoltà tra FARMACIA E MEDICINA - MEDICINA E ODONTOIATRIA

La votazione conseguita è 110 e lode /110.

La durata legale del corso è di 3 anni accademici

Il relativo diploma è stato STAMPATO

Il presente certificato, composto da pagine 1:

- contiene informazioni desunte dall'archivio elettronico dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- è valido solo con marca da bollo per gli usi consentiti dalla legge.

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

La Direttrice dell'Area Servizi agli Studenti

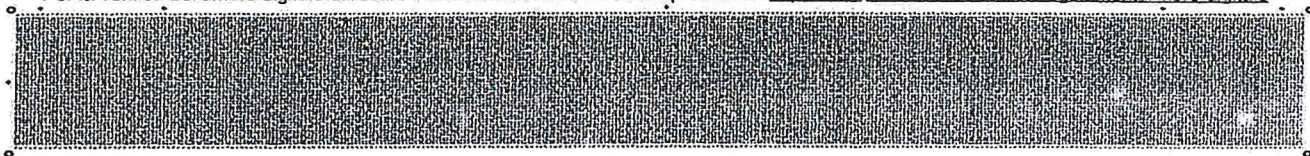
Dott.ssa Raffaella Iovane

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993.

Ai sensi delle modifiche introdotte dalla Legge 183/2011 al D.P.R. 445/2000 si precisa che il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Timbro Digitale Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Per la verifica del timbro digitale utilizzare il software Decoder2DPlus disponibile su <http://www.uniroma1.it/didattica/regolamenti/timbro-digitale>





Malinconico Silvia

MLNSLV99M61H501K

21/08/1999

✉ silvia.malinconico@gmail.com

@ silvia.malinconico@pec.fnafi.it

☎ --

📞 3271297838

Fisioterapista

ISCRITTO

Anagrafica

📅 Scheda

📞 Contatti

📍 Indirizzi

📷 Foto Tesserino

@ Richieste PEC

Iscrizioni

👤 Attive

Domande di Iscrizione

📅 Chiuse

📄

Ordine	Numero	Suffisso	Albo/Elenco Speciale ad Esaurimento	Stato	Iscritto il -	Anno
Lazio	9648		Fisioterapista	ISCRITTO	05/01/2023	2023

🔍 ✕

Ricerca Professionista



Q Filtri Avanzati

X Cancella Filtri

	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Iscritto a
^	Malinconico	Silvia	21/08/1999	Roma (RM)	Lazio

Malinconico Silvia

Data di nascita: 21/08/1999

Luogo di nascita: Roma (RM)

Iscritto a: Ordine regionale della professione sanitaria di fisioterapista del Lazio

Albo/Elenco Speciale: Fisioterapista

Numero Iscrizione: 9648

Data Iscrizione: 05/01/2023

Stato: **ISCRITTO**

Questo servizio è realizzato sui dati aggiornati dai sistemi on-line degli Ordini Provinciali e Interprovinciali, in quanto titolari degli stessi. I risultati sono disponibili per chiunque intenda verificare l'iscrizione ad un albo di un professionista. Realizzato rispettando le indicazioni dell'art. 1 DPR n.221 del 5 aprile 1950 e all'art.3 DPR 7 agosto 2012 e all'attuazione dell'art.3 comma 5 del DL n.138 del 13 agosto 2011 convertito in legge n.148 del 14 settembre 2011. L'uso di questo servizio è consentito esclusivamente per fini personali e non commerciali, è fatto divieto di copiare, modificare, scaricare, trasmettere, pubblicare o distribuire a terzi tali contenuti.

TITOLI PROFESSIONALI E NON INCOMPATIBILITA' - ALTRI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a ANDRIUOLO GABRIELE nato/a il 22-05-1992
a LATINA residente in
Via n.
C.A.P. telefono
codice fiscale INDRGR1912E122E14171219 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. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma di LAUREA IN FISIOTERAPIA

Conseguito presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA il 3/04/2017

Diploma di

Conseguito presso il

di essere iscritto all'Albo ISRM E PSTRP DI LATINA

al n. 532 dal 21/01/2020

di accettare l'incarico presso LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL in
qualità di FISIOTERAPISTA dal PRIMO GIORNO UTILE PER L'ESECUZIONE DELL'ATTIVITA'

e nello svolgere l'incarico, non incorre nelle cause di incompatibilità previste dalle vigenti normative.

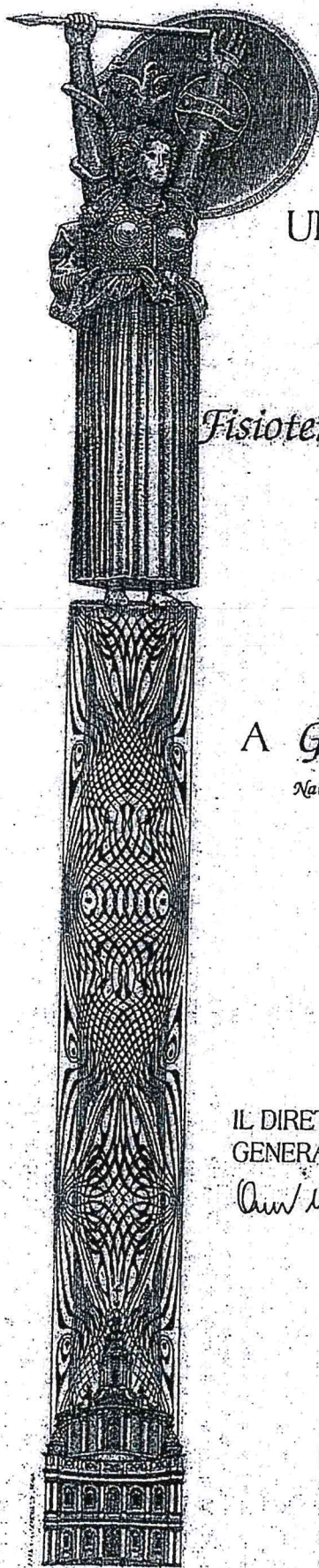
Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs. 30/06/2003, n. 196.

Li, 14/12/2013

(Firma)

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, anche per fax e via telematica, secondo le modalità indicate nell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.



REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DELLA LEGGE
IL RETTORE DELLA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA
LA SAPIENZA
CONFERISCE LA
LAUREA IN

*Fisioterapia (abilitante Alla Professione Sanitaria
di Fisioterapista)*

Classe N. L/SNT2 Professioni Sanitarie della Riabilitazione

con Lode

A *Gabriele Andriollo*

Nato a Latina il 22 maggio 1992

IL RETTORE

Eugenio Spadaro

IL DIRETTORE
GENERALE

Am/US

IL PRESIDE
DELLA FACOLTA'

Umberto

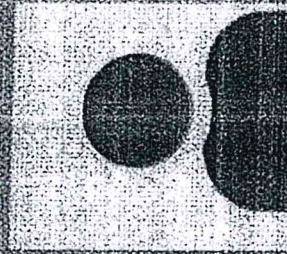
IN DATA 03 aprile 2017
N. DI MATRICOLA 1456422
N. DI PROTOCOLLO 12684/1
DATO IN ROMA IL 09 maggio 2017

IL PRESENTE DIPLOMA VIENE RILASCIATO A
TUTTI GLI EFFETTI DI LEGGE, VISTI GLI ATTESTATI DEGLI
STUDI COMPIUTI E VISTO IL RISULTATO DELL'ESAME DI
LAUREA SUPERATO IN QUESTA UNIVERSITA'

Importo di bollo assolta in modo virtuale autorizzazione Intervento di finanza di Roma n. 9179/16



Ordine TSRM e PSTRP di Latina



**GABRIELE
ANDRIOLLO**

Codice fiscale

NDRGRL92E22E472Q

Data iscrizione

21-01-2020

Data di nascita

22-05-1992

N. iscrizione

532

Data prima iscrizione

21-01-2020

Albo dei fisioterapisti

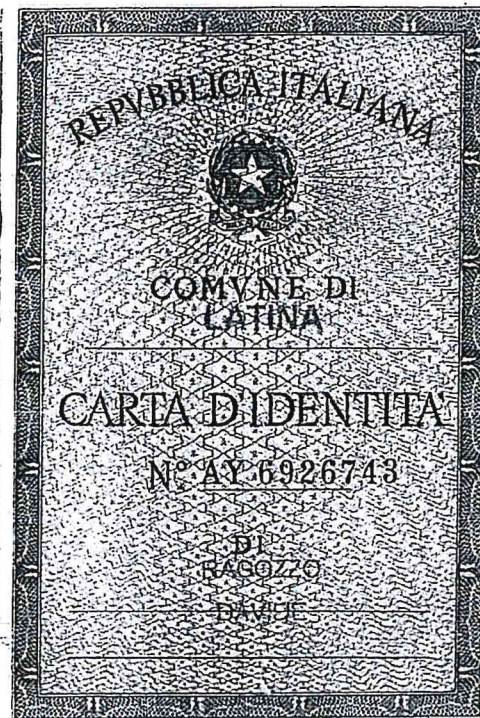
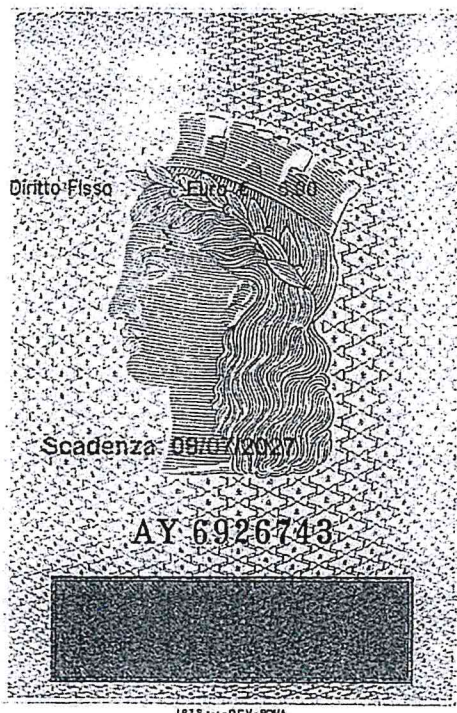
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DICHIARA

Li, 14/12/2023...

(Firma)

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.



Cognome RAGOZZO

Nome DAVIDE

nato il 08/07/1997

(alto n. 1419 p. 1 s. A)

a VARESE (VA)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza LATINA (LT)

Via Delle Camelie, 36 Sc. B Int. 2

Stato civile -----

Professione Omesso Art. 35 DPR. 223/89

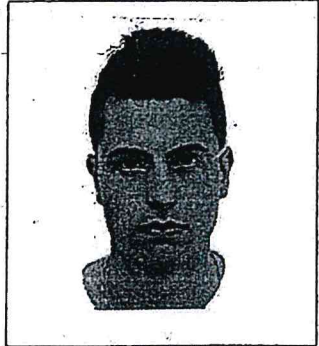
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.88

Capelli Castani

Occhi Castani

Segni particolari -----



Firma del titolare David Ragozzo

LATINA il 15/06/2017

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

IL FUNZIONARIO INCARICATO

DAL SINDACO

(Tonini Daniele)

tonini daniele



Ricerca Professionista



	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Iscritto a
^	Ragozzo	Davide	08/07/1997	Varese (VA)	Lazio

Ragozzo Davide

Data di nascita: 08/07/1997

Luogo di nascita: Varese (VA)

Iscritto a: Ordine regionale della professione sanitaria di fisioterapista del Lazio

Albo/Elenco Speciale: Fisioterapista

Numero Iscrizione: 8696

Data Iscrizione: 23/01/2021

Stato: ISCRITTO




Questo servizio è realizzato sui dati aggiornati dai sistemi on-line degli Ordini Provinciali e Interprovinciali, in quanto titolari degli stessi. I risultati sono disponibili per chiunque intenda verificare l'iscrizione ad un albo di un professionista. Realizzato rispettando le indicazioni dell'art. 1 DPR n.221 del 5 aprile 1950 e all'art.3 DPR 7 agosto 2012 e all'attuazione dell'art.3 comma 5 del DL n.138 del 13 agosto 2011 convertito in legge n.148 del 14 settembre 2011. L'uso di questo servizio è consentito esclusivamente per fini personali e non commerciali, è fatto divieto di copiare, modificare, scaricare, trasmettere, pubblicare o distribuire a terzi tali contenuti.

Copyright Datakey Software Engineering © 2021 - Tutti i diritti sono riservati

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

DICHIARA

Li, 14/12/2023

(Firma)

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Diritto Fisso

Euro € 5,00



Scadenza: 11/05/2027

AY 0244751



IPZS - Roma - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
LATINA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AY 0244751

DI
LAMBIASI
PIETRO

Cognome **LAMBIASI**

Nome **PIETRO**

nato il **11/05/1998**

(atto n. **91** p. **2** s. **B**)

a **LATINA (LT)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **LATINA (LT)**

Via **ZENONE DI ELEA Int. 3**

Stato civile **=====**

Professione **=====**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,78**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Pietro Lambiasi*

LATINA il **12/07/2016**

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Tipaldi Elio Maria

Ricerca Professionista



Q Filtri Avanzati

X Cancella Filtri

	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Iscritto a
^	Lambiasi	Pietro	11/05/1998	Latina (LT)	Lazio

Lambiasi Pietro

Data di nascita: 11/05/1998

Luogo di nascita: Latina (LT)

Iscritto a: Ordine regionale della professione sanitaria di fisioterapista del Lazio

Albo/Elenco Speciale: Fisioterapista

Numero Iscrizione: 8697

Data Iscrizione: 23/01/2021

Stato: **ISCRITTO**

Questo servizio è realizzato sui dati aggiornati dai sistemi on-line degli Ordini Provinciali e Interprovinciali, in quanto titolari degli stessi. I risultati sono disponibili per chiunque intenda verificare l'iscrizione ad un albo di un professionista. Realizzato rispettando le indicazioni dell'art. 1 DPR n.221 del 5 aprile 1950 e all'art.3 DPR 7 agosto 2012 e all'attuazione dell'art.3 comma 5 del DL n. 138 del 13 agosto 2011 convertito in legge n.148 del 14 settembre 2011. L'uso di questo servizio è consentito esclusivamente per fini personali e non commerciali, è fatto divieto di copiare, modificare, scaricare, trasmettere, pubblicare o distribuire a terzi tali contenuti.

TITOLI PROFESSIONALI E NON INCOMPATIBILITA' - ALTRI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

✓/la sottoscritt/a DEL MAURO MARIANNA nata il 30/08/1996
a TERRACINA residente in LATINA
Via AMYCLAE n. 62
C.A.P. 04100 telefono 333/7179136
codice fiscale ID/LIN/H/NIN/9/6/H/7/O/L/1/2/O/S 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. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma di LAUREA IN LOGOPEDIA

Conseguito presso L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA il 2020

Diploma di LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE RIABILITATIVE

Conseguito presso L'UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE il 2022

di essere iscritto all'Albo PROFESSIONALE DEI TSPH E PSTRP DI LATINA

al n. 129 dal

di accettare l'incarico presso LABORATORIO DIAGNOSTICA MEDICA SRL in
qualità di LOGOPEDISTA dal PRIMO GIORNO UTILE
PER L'ESECUZIONE DELL'ATTIVITA'

e nello svolgere l'incarico, non incorre nelle cause di incompatibilità previste dalle vigenti normative.

Il trattamento dei dati personali avviene conformemente a quanto previsto dal D.Lgs.
30/06/2003, n. 196.

Li, 14/12/2023...

(Firma)

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, anche per fax e via telematica, secondo le modalità indicate nell'art. 38, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.



MARIANNA DEL MAURO

📍 Via Amyclae, 62- 04100 Latina, Italia

☎ 0773484915 📠 3337179136

✉ Mariannadelmauro@gmail.com

Sesso Donna | Data di nascita 30/08/1996 | Nazionalità Italiana

Logopedista, iscritta all'ordine professionale dei TSRM e PSTRP, provincia di Latina, albo dei Logopedisti con iscrizione n 129

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

-
- | | |
|------|--|
| 2022 | Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore Policlinico A.Gemelli, sede di Roma con votazione 110/110 e Lode. |
| 2020 | Laurea in Logopedia presso l'Università degli Studi di Perugia con votazione 110/110 e Lode (Tesi sperimentale "Progressive Aphasia Severity Scale (PASS): ultima fase del processo di adattamento transculturale in lingua italiana") |
| 2015 | Diploma di Maturità Classica presso il Liceo Classico "Dante Alighieri" di Latina |
-

ESPERIENZA LAVORATIVA

2022-in corso

Attività logopedica come libero professionista presso Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli
<https://www.policlinicogemelli.it/>

Attività di valutazione e riabilitazione logopedica (disturbi cognitivo-linguistici e deglutitori) di pazienti adulti con grave cerebrolesione acquisita nel reparto di neuroriabilitazione ad alta intensità del policlinico universitario A.Gemelli (COD75)

2020-2022

Attività logopedica come libero professionista presso la società Croce Bianca (ADI) s.r.l.

<http://www.crocebiancaservizisanitari.it/it/home>

Attività di valutazione e riabilitazione logopedica in regime domiciliare di pazienti adulti con patologie neurologiche di interesse logopedico (disturbi cognitivo-linguistici e deglutitori)

Attività logopedica come libero professionista presso Centro di riabilitazione (ex art.26) Armonia (LT)

<https://www.giomi.com/le-strutture/riabilitazione/armonia/>

Attività di valutazione e riabilitazione logopedica (disturbi cognitivo-linguistici) in regime ambulatoriale e semiresidenziale di pazienti adulti con patologie neurologiche

Attività logopedica come libero professionista presso Casa di Riposo Ebraica di Roma

<https://www.crer-rsaebraica.org/>

Attività di valutazione e riabilitazione logopedica presso la casa di Riposo Ebraica di Roma di pazienti affetti da Demenza Severa e Moderata. Formazione del personale infermieristico e socio-assistenziale.

FREQUENZA
VOLONTARIA
1/03/2023-in corso

Studio Logopedico Dott.ssa Irene Virgili

Frequenza volontaria presso lo studio logopedico per l'età evolutiva della dott.ssa Irene Virgili, con lo scopo di acquisire maggiori conoscenze teorico-pratiche ed esperienza nel trattamento dei disturbi di linguaggio e di apprendimento in pazienti di età evolutiva.

3/11/2021-4/03/2022

Policlinico A. Gemelli IRCCS, CEMI, Centro di Ricerca per l'Invecchiamento Cerebrale (Riabilitazione Geriatrica)

Frequenza volontaria presso il reparto di riabilitazione geriatrica del Policlinico Universitario A. Gemelli, con lo scopo di acquisire maggiori conoscenze teorico-pratiche ed esperienza nella valutazione e nel trattamento di patologie neurologiche che interessano i pazienti adulti e geriatrici

COMPETENZE PERSONALI

Italiano

Lingua madre

Altre lingue

	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE E SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	B2	B2	B2	B2	B2
	First certificate B2				
Spagnolo	B2	B2	B2	B2	B2

DELE B2

Competenze organizzative, gestionali e comunicative

Leadership e buone competenze comunicative, acquisite in tre anni di rappresentanza studentesca sia nel Corso di Laurea (Logopedia) che di Dipartimento (Medicina Sperimentale) con l'associazione studentesca UDU-sinistra Universitaria (<http://www.unionedegliuniversitari.it/>)

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE

Elaborazione e delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente Intermedio	Utente Intermedio	Utente intermedio	Utente base	Utente intermedio

- Buona padronanza strumenti office (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione) acquisito durante il periodo di elaborazioni dati per la tesi di laurea.
- ECDL (European Computer Driving Licence), 2014.

Presentazioni
Conferenze
Seminari

- Relatore dell'intervento "disfagia nel paziente anziano" all'interno dell'attività "gestione del rischio clinico ED.1", società di formazione DEA formazione e servizi, 15/06/2021 e 16/06/2021. Casa di Riposo Ebraica di Roma.
- Autore Articolo: Italian translation and cross-cultural adaptation of the Progressive Aphasia Severity Scale Neurological Sciences <https://doi.org/10.1007/s10072-021-05651-y>
- Relatore dell'intervento "Lo squilibrio muscolare oro-facciale (SMOF) in relazione ai rapporti occlusali in età evolutiva" nell'evento "Ricerca, didattica, sanità e sociale: esperienze a confronto", 24 Maggio 2019, Università degli Studi di Perugia.

Corsi

- Partecipazione al corso avanzato "Lo scambio comunicativo con la persona Afasica: Metodologia della conversazione", Verona 26-27/11/2022, Relatrice dott.ssa Bice Trombetti.
- Partecipazione al corso "Focus sulla Cannula Tracheostomica", relatore dott.ssa Isabella Koch
- Partecipazione al corso "Fatica, invecchiamento cerebrale e disabilità nella sclerosi multipla", Roma 17/06/22.
- Partecipazione corso "Afasia Clinica: spunti operativi per il

trattamento", corso FAD 11/06/2022, relatore dott.ssa Maria Chiara Plona

- Partecipazione al XXI congresso SIRN "Dal pensiero al movimento al gesto, i progressi della Neuroriabilitazione", Napoli 12-14/06/2022
- Partecipazione al corso: "Afasia Corso Base-la presa in carico del paziente con Afasia", 5/03/2022-6/03/2022, relatore dott.ssa Bice Trombetti
- Partecipazione al corso: "La presa in carico logopedica del paziente con DISARTRIA", 29/01/2022-30/01/2022 avente come obiettivo formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura; relatore dott.A.Amitrano.
- Partecipazione al corso: "Logopedia e Fine Vita", 25/09/2021 FLI Lombardia, relatori dott. Stefano Zecchillo, dott.ssa Maura Degli Innocenti
- Partecipazione Lezione: "LA DISFAGIA: il ruolo del Logopedista" 23/05/2021 relatore dott. A. Amitrano, FLI Lazio
- Partecipazione al corso "Le demenze tra diagnosi differenziale, clinica neuropsicologica e trattamento cognitivo" 23-24 Aprile 2021. Relatori: dott.Matteo Sozzi, dott.Fabrizio Pasotti.
- Partecipazione al corso "La gestione logopedica del paziente affetto da malattia del motoneurone" Webinar, 9-16-23-30 Gennaio 2021. Relatori: dott.ssa Valentina Paisan, dott.ssa Azia Maria Sammartano.
- Partecipazione al corso "Sistema esecutivo attentivo: sistemi di misura e training", Perugia (PG), 10-11-12 Ottobre 2019. Relatore prof. Francesco Benso
- Certificato di primo soccorso, 3 giugno 2019.
(<https://www.ircouncil.it/>)
- Corso sulla disfagia di secondo livello, Perugia (PG),30-31 Maggio 2019. Relatore: prof. Antonio Amitrano
- Partecipazione all'evento "Diagnosi e Gestione dei disturbi comportamentali dell'anziano con disturbi cognitivi", 21 Settembre 2018, Ospedale Santa Maria della Misericordia, Perugia
- Partecipazione all'evento "Invecchiamento cerebrale e demenza nella persona anziana: complessità diagnostica, assistenziale e sociale", Residenza Anchise (PG), 23 Giugno 2018
- Partecipazione agli eventi della "Settimana del cervello" - Come parla il cervello – Neuroanatomia e patologia del linguaggio (23.03.2017 Aula Magna Scuola Interdipartimentale di Medicina e Chirurgia) - "La fragilità cognitiva nell'invecchiamento" - 13.03.2018 (Aula Magna Scuola Interdipartimentale di Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Perugia)
<https://www.settimanadelcervello.it/>

Appartenenza a gruppi /

- Volontariato per la caritas (Fondazione banco alimentare Onlus

associazioni

(<https://www.bancoalimentare.it/it>), Aiuto compiti per bambini nella
parrocchia della chiesa Santa Rita a Latina
(<http://www.santaritalatina.it/>)

- Volontariato per l'associazione italiana afasici sezione Umbria
(A.I.T.A.) (<http://www.aitafederazione.it/aita/>)

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto
Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati
personali".

Data: 23/3/2023

Marianna Del Mauro

Marianna Del Mauro