

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
FORMULATO AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

La sottoscritta FERRAUTI CIELO

codice fiscale ~~XXXXXXXXXX~~

nata a ~~FROSINONE~~ il ~~10/02/1981~~

residente in via ~~XXXXXXXXXX~~ n. ~~10~~, Località SORA Prov. FR CAP ~~43012~~

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.76 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

I seguenti stati, fatti e qualità personali:

Titoli di studio:

LAUREA SPECIALISTICA IN PSICOLOGIA DINAMICA E CLINICA DELLA PERSONA, DELLE ORGANIZZAZIONI E DELLA COMUNITÀ, conseguito presso **UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"**, FACOLTÀ DI PSICOLOGIA voto 110/110 in data 04/07/2008;

Specializzazione in:

PSICOTERAPIA PSICOANALITICA conseguita presso **SCUOLA INTERNAZIONALE DI RICERCA E FORMAZIONE IN PSICOLOGIA CLINICA E PSICOTERAPIA PSICOANALITICA (SIRPIDI)** Via S. Maria Mediatrice ROMA Voto 70/70 con lode in data 21/06/2013;

Iscrizione all'Albo/Collegio n. 16996 di **ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE LAZIO** dal 20/05/2009

Iscrizione all'Albo/Collegio degli **PSICOTERAPEUTI** dal 29/07/2013

Titoli di carriera:

Azienda/Ente (indicare esatta denominazione):

ASL FROSINONE

CENTRO DI SALUTE MENTALE di Sora

Dal **01.08.2022** in corso

DIRIGENTE PSICOLOGA

Profili professionale (indicare esatta denominazione, disciplina: PSICOLOGA)

Tipologia del rapporto di lavoro DIPENDENTE

A TEMPO INDETERMINATO

A tempo pieno: 38 ORE SETTIMANALI

Azienda/Ente (indicare esatta denominazione):

ASL ROMA 5

SER.D di Colferro

Dal **01.06.2021** al **31.07.2022**

DIRIGENTE PSICOLOGA

Profili professionale (indicare esatta denominazione, disciplina: PSICOLOGA)

Tipologia del rapporto di lavoro DIPENDENTE

A TEMPO INDETERMINATO

A tempo pieno: 38 ORE SETTIMANALI

Azienda/Ente (indicare esatta denominazione):

SOGEPI srl VIA TASCITARA S.ELIA FIUMERAPIDO (FR)

Tipologia: STRUTTURA TERAPEUTICO-RIABILITATIVA Estensiva SRRe "LE PALME E GLI OLEANDRI"

Accreditamento: **DCA Regione Lazio n. U00345 del 26.07.2013**

Dal **01.01.2014** al **30.05.2021**

Profili professionale (indicare esatta denominazione, disciplina: PSICOLOGA)

Tipologia del rapporto di lavoro DIPENDENTE

A TEMPO INDETERMINATO

A tempo pieno: 38 ORE SETTIMANALI

Dal 16.10.2012 al 17.10.2012 per un totale di ore 12

S. Elia Fiumerapido (FR)

Evento Formativo n. 1065-44036 _____ Crediti ECM: 18.50 PROVIDER NEW CONGRESS Srl

Modalità di svolgimento: Uditore

Attività di docenza svolte: Relatrice Congresso Nazionale

(con riconoscimento di 50 crediti ECM)

Titolo del Corso:

XIII Congresso Nazionale L'utilizzazione: Fondamento dell'Ipnoterapia Ericksoniana _____

Ente Organizzatore_ Società Italiana di Ipnosi

Data/e di svolgimento: Dal 07/11/2024 al 10/11/2024

Materia di insegnamento _____ psicologia/psicoterapia _____

Attività di docenza svolte: Tutor tirocinio psicologia post laurea (con riconoscimento di 25 crediti ECM)

Titolo del Corso: _____ EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA _____

Ente Organizzatore_ SOGEPI SRL SANT'ELIA FIUMERAPIDO (FR)

Data/e di svolgimento: Dal 01/01/2019 al 01/10/2019

Ore di formazione n. 100

Materia di insegnamento _____ psicologia/psicoterapia _____

Attività di docenza svolte: Tutor tirocinio psicologia post laurea (con riconoscimento di 12 crediti ECM)

Titolo del Corso: _____ EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA _____

Ente Organizzatore_ SOGEPI SRL SANT'ELIA FIUMERAPIDO (FR)

Data/e di svolgimento: Dal 01/10/2018 al 31/12/2018

Ore di formazione n. 100

Materia di insegnamento _____ psicologia/psicoterapia _____

Attività di docenza svolte: Tutor tirocinio psicologia post laurea (con riconoscimento di 10 crediti ECM)

Titolo del Corso: _____ EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA _____

Ente Organizzatore_ SOGEPI SRL SANT'ELIA FIUMERAPIDO (FR)

Azienda/Ente (indicare esatta denominazione):

SOGEPI_srl VIA TASCITARA_S.ELIA_FIUMERAPIDO_(FR)

Tipologia: **STRUTTURA_TERAPEUTICO-RIABILITATIVA_Estensiva_SRTRe** "LE PALME E GLI OLEANDRI"

Accreditamento: DCA Regione Lazio n. U00345 del 26.07.2013

Dal **01.01.2010** a **31.12.2013**

Profili professionale (indicare esatta denominazione, disciplina: **PSICOLOGA**)

Tipologia del rapporto di lavoro **LIBERO PROFESSIONALE**

A tempo pieno: **38_ ORE_ SETTIMANALI**

Azienda/Ente (indicare esatta denominazione):

ASSOCIAZIONE ONLUS "IN_DIALOGO" TRIVIGLIANO (FR)

Tipologia: **COMUNITA'_PEDAGOGICO-RIABILITATIVA**

Accreditamento: DCA Regione Lazio n. U00199 del 16/06/2014

DCA Regione Lazio n. U00200 del 16/06/2014

Dal **09.09.2009** al **09.12.2009**

Profili professionale (indicare esatta denominazione, disciplina: **PSICOLOGA**)

Tipologia del rapporto di lavoro **COLLABORAZIONE A PROGETTO**

A tempo pieno: **12_ ORE_ SETTIMANALI**

Titoli accademici e di studio

Diploma :

DI MASTER_II_LIVELLO in IPNOSI E PSICOTERAPIA ERICKSONIANA conseguito presso **SCUOLA ITALIANA DI IPNOSI E PSICOTERAPIA ERICKSONIANA** (riconosciuta dal MURST con D.M. del 16 settembre 2000 G.U. 22/12/2000 n.298). ROMA Viale Regina Margherita_N. 269 , 00198_ROMA in data **8 GENNAIO 2017**.

Socio riconosciuto Società Italiana di Ipnosi SII

Corso Teorico-pratico pluridisciplinare integrato di:

PSICOLOGIA GIURIDICA E PSICHIATRIA FORENSE

Conseguito presso **SCUOLA MEDICA OSPEDALIERA DI ROMA**

Dal **10.01.2014** al **12.07.2014** per un totale di ore **36** su **40** complessive

Giudizio finale : **OTTIMO**

Corso di Formazione: **CORSO TEORICO PRATICO DI PRIMO SOCCORSO "BLS-D"**

Data/e di svolgimento: Dal 01/01/2015 al 14/03/2015

Ore di formazione n. 100

Materia di insegnamento psicologia/psicoterapia

Attività di docenza svolte: Tutor tirocinio psicologia post laurea (con riconoscimento di 25 crediti ECM)

Titolo del Corso: EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

Ente Organizzatore SOGEPI SRL SANT'ELIA FIUMERAPIDO (FR)

Data/e di svolgimento: Dal 14/03/2014 al 31/12/2014

Ore di formazione n. 100

Materia di insegnamento psicologia/psicoterapia

Attività di docenza svolte: Relatrice workshop

Titolo del Corso: LA CULTURA DEL RECOVERY

Ente Organizzatore AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Data/e di svolgimento: Sala Teatro ASL Frosinone 14-15 OTTOBRE 2013

Ore docenza n. 2

Materia di insegnamento "Identità e salute mentale"

Attività di docenza svolte: Relatrice workshop

Titolo del Corso: STATI GENERALI DELLA SALUTE MENTALE

Ente Organizzatore AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Data/e di svolgimento: Sala Teatro ASL Frosinone 25-26-27 SETTEMBRE 2013

Ore docenza n. 2

Materia di insegnamento: "Formazione e competenze degli operatori del Servizio Pubblico e degli operatori delle Strutture accreditate"

Attività di docenza svolte: Docente

Titolo del corso: CORSO DI AGGIORNAMENTO PER EDUCATORI DELL'AUTONOMIA E DELLA COMUNICAZIONE

Ente organizzatore: ABBAZIA DI CASAMARI - FORMAZIONE ONLUS

Data/e di svolgimento: Dal 21.09.2015 al 13.11.2015

Ore docenza n. 33

Materia di insegnamento: Psicologia scolastica

Attività di docenza svolte: Relatrice workshop

Titolo del Corso: __ : LA DOCUMENTAZIONE CLINICA: CORRETTA TENUTA E ASPETTI DI RESPONSABILITA' PROFESSIONALE

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Data/e di svolgimento: Sala Teatro ASL Frosinone DICEMBRE 2018

Ore docenza n. 3

Materia di insegnamento: La comunicazione multi professionale e il problema della privacy tra pubblico e privato

Publicazioni/e titoli scientifici

Titolo: __ IL RICONOSCIMENTO DI SE STESSO NELL'ALTRO E ATTRAVERSO L'ALTRO NELLA MITOLOGIA GRECA __

Autori: CIELO FERRAUTI- AMANDA MUSCO- SABRINA SCEVOLA- VALENTINA VISPI

Rivista scientifica ISTITUTO DI GESTALT HCC ITALY SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA

Copia conforme

Partecipazione ad attività di aggiornamento, convegni, seminari, etc:

Titolo dell'Evento: PRIVACY- CORSO BASE PER RESPONSABILE INTERNO DEL TRATTAMENTO DATI IN SANITA'

Ente Organizzatore: EFEI - Accredimento n. 675 evento formativo n.248437

Luogo e data: ROMA dal 10/01/2019 al 31/12/2019

ECM: n. 50 Crediti Formativi

Titolo dell'Evento: TSO: NUOVO PROTOCOLLO OPERATIVO DELLA ASL DI FROSINONE

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE- COD. EVENTO N.23/3385

Luogo e data: SALA TEATRO ASL FROSINONE 17 DICEMBRE 2019

ECM: n. 7 Crediti Formativi

Titolo dell'Evento: PERCORSI PSICOTERAPEUTICI NEL SISTEMA CORPO-MENTE

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE- COD. EVENTO N.23/3142
Luogo e data: SALA TEATRO ASL FROSINONE 03/24 Ottobre- 14/28 Novembre- 12 Dicembre 2019
ECM: n. 42,4 Crediti Formativi

Titolo dell'Evento: **LA RIABILITAZIONE COGNITIVA NELLE PATOLOGIE PSICHIATRICHE:
STRUMENTI, PROVE DI EFFICACIA E METODOLOGIA**

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE- COD. EVENTO N.23/3337
Luogo e data: SALA TEATRO ASL FROSINONE 04/05/06 Dicembre 2019
ECM: n. 26,3 Crediti Formativi

Titolo dell'Evento: **PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE NEI PRIMI 1000 GIORNI
DI VITA**

Ente Organizzatore: OSPEDALE PEDIATRICI BAMBINO GESU' IRCCS Accreditemento n. 784
evento formativo n.272265
Luogo e data: Roma 05 Dicembre 2019
ECM: n. 9 Crediti Formativi

Titolo dell'Evento: **TECNOLOGIE 3D IN MEDICINA: PRESENTE E FUTURO**

Ente Organizzatore: OSPEDALE PEDIATRICI BAMBINO GESU' IRCCS Accreditemento n. 784
evento formativo n.253684
Luogo e data: Roma 25 Novembre 2019
ECM: n. 5 Crediti Formativi

Titolo dell'Evento: **CONOSCERE E TRATTARE IL DOLORE IN ETA' PEDIATRICA**

Ente Organizzatore: OSPEDALE PEDIATRICI BAMBINO GESU' IRCCS Accreditemento n. 784
evento formativo n.244503
Luogo e data: Roma 21 Novembre 2019
ECM: n. 16 Crediti Formativi

Titolo dell'Evento: **COESIONE SOCIALE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA PER LA
PROMOZIONE DELLA SALUTE MENTALE**

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE- COD. EVENTO N.23/3225
Luogo e data: SALA TEATRO ASL FROSINONE 16-23-30 Ottobre 13 Novembre 2019
ECM: n. 35,1 Crediti Formativi

Titolo dell'Evento: SALUTE MENTALE E REALTA' CONTEMPORANEA. PSICOPATOLOGIA,
RIABILITAZIONE E GIURISDIZIONE

Ente Organizzatore: SRTRe "LE PALME E GLI OLEANDRI"

Luogo e data: S.Elia Fiumerapido (FR) 19 SETTEMBRE 2018

ECM: n. 7 Crediti Formativi

Titolo dell'Evento: STRUMENTI TERAPEUTICI NEI DISTURBI ALIMENTARI:
RESIDENZIALITA'E SUPPORTI TECNICI

Ente Organizzatore: COMUNE DI FROSINONE

Luogo e data: CASTROCIELO (FR) 5 APRILE 2017

Titolo dell'Evento: STATI GENERALI-2016

ADOLESCENZA:EMERGENZE,ADDICTION,COMPORAMENTI DEVIANTI

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: SALA TEATRO ASL FROSINONE 15 NOVEMBRE 2016

Titolo dell'Evento: STATI GENERALI-2016-

TRASFORMAZIONI. LA SALUTE MENTALE E LE DIPENDENZE IN CARCERE: I PAZIENTI E
IL SISTEMA DI CURA

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: SALA TEATRO ASL FROSINONE 8 NOVEMBRE 2016

Titolo dell'Evento: 18° PREMIO NAZIONALE MEDICINA

Ente Organizzatore: AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI FROSINONE

Luogo e data: FROSINONE 5 MARZO 2015

Titolo dell'Evento: STRATEGIA EUROPEA PER LO SVILUPPO. NUOVE COMPETENZE PER LA
PROGETTAZIONE AZIENDALE

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: FROSINONE 25 FEBBRIO 2015

12 MARZO 2015

26 MARZO 2015

9 APRILE 2015

Titolo dell'Evento: STRATEGIA EUROPEA PER LO SVILUPPO. FORMAZIONE SUL CAMPO PER LA PROGETTAZIONE E LA GESTIONE DI PROGETTI IN AMBITO DI FINANZIAMENTO COMUNITARIO

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: FROSINONE SETTEMBRE-DICEMBRE 2015

Titolo dell'Evento: "IL PATHOS DELL'ABITARE"

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA E

Luogo e data: SALA BASAGLIA S. MARIA DELLA PIETA' 3-4 DICEMBRE 2015

Titolo dell'Evento: STATI GENERALI DELLA SALUTE MENTALE E DELLE PATOLOGIE DA DIPENDENZA

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: SALA TEATRO ASL FROSINONE 14-22 DICEMBRE 2015

Titolo dell'Evento: "DEMETRA E MEDEA" IL PERCORSO EMOZIONALE DELLA DONNA NEL PERIODO PERINATALE: DAL DISAGIO ALLA PSICOPATOLOGIA

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: SALA TEATRO ASL FROSINONE 13-14 NOVEMBRE 2014

Titolo dell'Evento: PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE: DI CHE SESSO SIAMO FATTI?

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: PALAZZO DELLA PROVINCIA FROSINONE 14 OTTOBRE 2014

Titolo dell'Evento: STATI GENERALI SALUTE MENTALE IN PROVINCIA DI FROSINONE

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: SALA TEATRO ASL FROSINONE 25-27 SETTEMBRE 2013

Titolo dell'Evento: LA SCHIZOFRENIA E TERAPIA COGNITIVA.

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: SALA TEATRO ASL FROSINONE 5 FEBBRAIO 2013

Titolo del Corso: _DIALOGO SU: LIVELLI DI REALTA', IL LINGUAGGIO ONIRICO: INDIVIDUO, GRUPPO E PROCESSO FORMATIVO.

Ente Organizzatore / Luogo di svolgimento ARGO-SIRPIDI ROMA

Data/e di svolgimento 23-24-25 NOVEMBRE 2012

ECM: n. 23 Crediti Formativi

Titolo dell'Evento: " CORSO INTRODUTTIVO ALLA SALUTE DELLE PERSONE STRANIERE"

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: Sala Teatro ASL FR 18-24-29 Novembre 6-12 Dicembre 2011

Titolo dell'Evento: LA PSICOTERAPIA IN EVOLUZIONE. NUOVE IDEE A CONFRONTO

Ente Organizzatore: 1° Congresso della Società Italiana di Psicoterapia

Luogo e data: Hotel Ergife ROMA 22-23-24 SETTEMBRE 2011

Titolo dell'Evento: LE MOLTEPLICI FORME DEL RITIRO SOCIALE: Ansia Sociale e Psicosi

Ente Organizzatore: TERZO CENTRO DI PSICOTERAPIA COGNITIVA: CENTRO DI PSICOTERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTALE

Luogo e data: Centro Congressi Villa Aurelia ROMA 15 GIUGNO 2011

Titolo dell'Evento: ESORDI PSICOTICI: TRA FALSO ALLARME E DISATTENZIONE

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: Anagni 25 MAGGIO 2011

Titolo dell'Evento: RIPROGETTARE I SERVIZI PER LE DIPENDENZE. "Domanda e offerta nel trattamento dei pazienti cocainomani"

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: FROSINONE 16 GIUGNO 2010

Titolo dell'Evento: L'UOMO COLPEVOLE E L'UOMO TRAGICO: IL TOSSICODIPENDENTE TRA CARCERE E MISURE ALTERNATIVE

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VARESE - DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE

Luogo e data: ARAN Park Hotel ROMA 18 SETTEMBRE 2009

Titolo dell'Evento: I PROBLEMI ALCOLCORRELATI: SCENARI E SFIDE PER I SERVIZI E LE COMUNITA'

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: Sala Teatro ASL FR 6-7-8 MAGGIO 2009

**Titolo dell'Evento: VALUTAZIONE DELL'OUTCOMENELI SERVIZI PER LE DIPENDENZE
PATOLOGICHE. Selezione e condivisione di indicatori di processo e di esito.**

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

**Luogo e data: Sala Teatro ASL FR 16 SETTEMBRE 2008
8 OTTOBRE 2008
28 OTTOBRE 2008
19 NOVEMBRE 2008**

**Titolo dell'Evento: VALUTAZIONE DELL'OUTCOME: ESERCITAZIONE
SULL'APPLICAZIONE DEGLI STRUMENTI DI VALUTAZIONE (1)**

Ente Organizzatore: ASL FR ,ASL RMC, ASL RMF, REGIONE LAZIO

Luogo e data: Sala Teatro ASL FR 8 SETTEMBRE 2008

**Titolo dell'Evento: VALUTAZIONE DELL'OUTCOME: MODALITA' DI APPLICAZIONE DEGLI
STRUMENTI DI VALUTAZIONE CLINICA**

Ente Organizzatore: ASL FR ,ASL RMC, ASL RMF, REGIONE LAZIO

Luogo e data: Sala Teatro ASL FR 19 GIUGNO 2008

**Titolo dell'Evento: VALUTAZIONE DELL'OUTCOME: ADDESTRAMENTO SU ADDICTION
SEVERITY INDEX (ASI)**

Ente Organizzatore: ASL FR ,ASL RMC, ASL RMF, REGIONE LAZIO

Luogo e data: Sala Convegni Ospedale G. Eastman – ROMA 13 GIUGNO 2008

**Titolo dell'Evento: VALUTAZIONE DELL'OUTCOME: PREDISPOSIZIONE DI UN DISEGNO DI
RICERCA E SELEZIONE DEL CAMPIONE**

Ente Organizzatore: ASL FR ,ASL RMC, ASL RMF, REGIONE LAZIO

Luogo e data: Sala Convegni Ospedale G. Eastman – ROMA 11 GIUGNO 2008

**Titolo dell'Evento: UN NUOVO MODELLO DI INTEGRAZIONE: LA MEDIAZIONE
CULTURALE. INCONTRO TRA CULTURA E SOLIDARIETA'**

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: Sala Convegni ASL FR 4 MARZO 2008

Titolo dell'Evento: SCENARI DEL DISAGIO GIOVANILE – IL VIAGGIO DELLE EMOZIONI

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: Palazzo Ducale - Atina (FR) 22 DICEMBRE 2007

Titolo dell'Evento: LE NUOVE DIPENDENZE E IL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: Sala Degli Abati- Palagio Badiale - Cassino (FR) 15 DICEMBRE 2007

Titolo dell'Evento: ASSISTENZA PSICHIATRICA: DSM E AGENZIE INTEGRATE

Ente Organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Luogo e data: SALA CONVEGNI-ASL FROSINONE- 29 OTTOBRE 2003

Altre attività svolte

Ente organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Tipologia: DIPARTIMENTO DISAGIO DEVIANZA DIPENDENZA UNITA' OPERATIVA SER.T.

Dal 10.06.2009 a 30.07.2010

Profili professionale (indicare esatta denominazione, disciplina: PSICOLOGA

Tipologia del rapporto di lavoro : VOLONTARIATO

A tempo pieno: 30 ORE SETTIMANALI

Ente organizzatore: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

Tipologia: DIPARTIMENTO DISAGIO DEVIANZA DIPENDENZA CONSULTORIO
MULTIETNICO

Dal 01.10.2010 a 30.04.2011

Profili professionale (indicare esatta denominazione, disciplina: PSICOLOGA

Tipologia del rapporto di lavoro : VOLONTARIATO

A tempo pieno: 30 ORE SETTIMANALI

Luogo e data

20/12/2024

FIRMA

Firma