

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

[REDACTED]

Indirizzo

[REDACTED]

Telefono

[REDACTED]

Fax

[REDACTED]

E-mail

[REDACTED]

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

[REDACTED]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

Da gennaio 2009 ad oggi

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Libero Professionista

• Tipo di azienda o settore

Studio Privato a Fano

• Tipo di impiego

Logopedista

• Principali mansioni e responsabilità

Valutazione e Teattamento dell'età evolutiva, adulta e geriatrica , riabilitazione logopedica di bambini autistici, tramite il metodo ABA e TEACH.

• Date (da – a)

Aprile 2021

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Cartoceto

• Tipo di azienda o settore

Logopedista

• Tipo di impiego

Progetto logopedico presso scuola dell'infanzia.

• Date (da – a)

Da giugno 2010 a settembre 2011

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Cooperativa "La Sorgente" di Fossombrone

• Tipo di azienda o settore

"Laboratorio delle idee"

• Tipo di impiego

Logopedista

• Principali mansioni e responsabilità

Valutazioni e trattamento logopedico dell'età evolutiva

• Date (da – a)

Da gennaio 2009 a giugno 2009

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Cooperativa "Labirinto" di Pesaro

• Tipo di azienda o settore

Logopedista

• Tipo di impiego

Valutazioni e trattamento logopedico degli adulti ed età geriatrica

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)	Da novembre 2008 a novembre 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASUR 3 di Fano
• Tipo di azienda o settore	Azienda ospedaliera
• Tipo di impiego	Volontariato in Logopedista
• Principali mansioni e responsabilità	Valutazioni logopediche
• Date (da – a)	Da settembre 2007 a ottobre 2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Centro Star Bene S.R.L. Crotone
• Tipo di azienda o settore	Logopedista ed esperta in sindromi autistiche
• Tipo di impiego	Trattamento logopedico mirato alla riabilitazione di bambini e adulti
• Principali mansioni e responsabilità	
• Date (da – a)	Da novembre 2007 giugno 2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	“Centro Pianeta Autismo” e Angsa (Associazione Genitori Soggetti Autistici) Crotone
• Tipo di azienda o settore	Riabilitazione educativa
• Tipo di impiego	Logopedista ed educatrice di soggetti affetti da sindrome autistica
• Principali mansioni e responsabilità	
• Date (da – a)	Dal 06/08/2007 al 10/08/2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Angsa Crotone
• Tipo di azienda o settore	Riabilitazione educativa
• Tipo di impiego	Vacanza- Apprendimento per soggetti autistici, in qualità di “assistente con funzioni educative” per un totale complessivo di 100 ore
• Principali mansioni e responsabilità	
• Date (da – a)	Dal 1/03/2007 al 31/05/2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto Comprensivo “Don Milani” Crotone
• Tipo di azienda o settore	Riabilitazione educativa
• Tipo di impiego	Educatrice del personale docente nel corso di formazione per il trattamento dei soggetti affetti da sindrome autistica secondo i principi del programma “Treatment and Education of Autistic and Communication Handicapped Children (TEACCH) University of North Caroline School of Medicine at Chapel Hill
• Principali mansioni e responsabilità	
• Date (da – a)	Da gennaio a luglio 2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL N 5 di Crotone U.O. DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
• Tipo di azienda o settore	Riabilitazione educativa
• Tipo di impiego	In qualità di Educatrice: assistenza domiciliare rivolta ad un minore colpito dal disturbo autistico-applicazione pratica del programma TEACCH
• Principali mansioni e responsabilità	
• Date (da – a)	Da dicembre 2006 a giugno 2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL N 5 di Crotone U.O. DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
• Tipo di azienda o settore	Logopedista
• Tipo di impiego	Servizio di volontariato: lavoro di equipe per la valutazione e la presa in carico del paziente
• Principali mansioni e responsabilità	
• Date (da – a)	Da 21/08/2006 al 01/09/2006

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ANGSA Crotone
• Tipo di azienda o settore	Riabilitazione educativa
• Tipo di impiego	Vacanza- Apprendimento per soggetti autistici, in qualità di "assistente con funzioni educative" per un totale complessivo di 200 ore
• Principali mansioni e responsabilità	Dal 2001 al 2006 Attività di tirocinio durante gli anni Universitari presso: Ospedale "Mater Domini" di Catanzaro, Reparto di Logopedia presso il Campus Universitario di Germaneto (CZ), Clinica "Villa del Sole di Catanzaro, Unità Operativa Di Neuropsichiatria Infantile di Crotone, Ospedale "San Giovanni Di Dio" Di Crotone.
• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Logopedista
• Tipo di azienda o settore	Tirocinante
• Principali mansioni e responsabilità	

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Dal 2001 al 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università "Magna Graecia" di Catanzaro
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Biochimica,biologia,linguistica,fisiologia, igiene e medicina preventiva, filosofia e teoria dei linguaggi, pediatria, anestesiologia, oncologia, logopedia, farmacologia, audiologia, foniatra, otorinolaringoiatria, neurologia, neuropsichiatria infantile, psichiatria, malattie dell'apparato respiratorio, organizzazione aziendale, scienze infermieristiche e tecniche neuro-psichiatriche e riabilitative, anatomia, sociologia, psicologia, pedagogia.
• Qualifica conseguita	Logopedista votazione 102/110

• Date (da – a)	17 Dicembre 2023
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	NUOVA ARTEC S.A.S
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	SCUOLA DI DEGLUTOLOGIA CLINICA resp. (O. Shindler, A. Amitrano)
• Qualifica conseguita	Corso di Formazione
• Date (da – a)	16 Settembre 2023
• Nome e tipo di istituto di istruzione	

o formazione	ASP Paolo Ricci
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso “Approccio Tom: Tratti Motori, daddy e imitazione simultanea”
• Qualifica conseguita	Corso di Formazione
• Date (da – a)	30 Settembre e 1 Ottobre 2023
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Logopedista Anna Rita Beghetto
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione “Logopedia Estetica”
• Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione
• Date (da – a)	28 Maggio e 31 Dicembre 2022
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Centro Formazione e Servizi
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione “Promozione della Corretta Salute Orale: principali quadri di patologie orali”
• Qualifica conseguita	Corso Di Formazione
• Date (da – a)	2 e 3 dicembre 2022
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Logopedista Anna Rita Beghetto
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Logopedia Estetica: tecniche complementari
• Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione

• Date (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Med Learning	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Ordine TSRM e PSTRF	
• Qualifica conseguita	Logopedisti	Corso di Formazione: Workshop sullo squilibrio miofunzionale orofacciale
• Date (da – a)	Dal 7 al 15/05/2022	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Med Learning	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	E-COM	Corso di Formazione: "Prevenzione, Valutazione e Terapia di Squilibri muscolari ro-facciali-SMOR e il Rivel. Deglutizione e patologie correlate- Respirazione Orale e disfunzione - tubarica"
• Qualifica conseguita	Attestato di Formazione	Attestato di Formazione
• Date (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Med Learning	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Med Learning	Corso di Formazione: "Workshop sullo squilibrio miofunzionale orofacciale"
• Qualifica conseguita	Attestato di Formazione	Attestato di Formazione
• Date (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Med Learning	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Med Learning	Corso di Formazione: "Workshop sullo squilibrio miofunzionale orofacciale"
• Qualifica conseguita	Attestato di Formazione	Attestato di Formazione
• Date (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Med Learning	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Med Learning	Corso di Formazione: "Workshop sullo squilibrio miofunzionale orofacciale"
• Qualifica conseguita	Attestato di Formazione	Attestato di Formazione
• Date (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Med Learning	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Med Learning	Corso di Formazione: "Workshop sullo squilibrio miofunzionale orofacciale"
• Qualifica conseguita	Attestato di Formazione	Attestato di Formazione
• Date (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Med Learning	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Med Learning	Corso di Formazione: "Workshop sullo squilibrio miofunzionale orofacciale"
• Qualifica conseguita	Attestato di Formazione	Attestato di Formazione

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)</p> <p><b>Med Learning</b> istituto di istruzione o formazione</p> <p>Corsodi Formazione: "Workshop sullo squilibrio miofunzionale orofaciale nella crescita dell'adolescente"</p> <p>Attestato di formazione conseguita</p>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019</p> <p>Med Learning</p> <p>Attestato di formazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)</p> <p><b>Med Learning</b> istituto di istruzione o formazione</p> <p>Corsodi Formazione: "Workshop sulla cura del dentista e della presa in mano al trattamento ematologico"</p> <p>Attestato di formazione conseguita</p>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019</p> <p>Med Learning</p> <p>Attestato di formazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)</p> <p><b>Med Learning</b> istituto di istruzione o formazione</p> <p>Corsodi Formazione: "Workshop sulla cura del dentista e della presa in mano al trattamento ematologico"</p> <p>Attestato di formazione conseguita</p>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019</p> <p>Med Learning</p> <p>Attestato di formazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)</p> <p><b>Med Learning</b> istituto di istruzione o formazione</p> <p>Corsodi Formazione: "Workshop sulla cura del dentista e della presa in mano al trattamento ematologico"</p> <p>Attestato di formazione conseguita</p>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019</p> <p>Med Learning</p> <p>Attestato di formazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)</p> <p><b>Med Learning</b> istituto di istruzione o formazione</p> <p>Corsodi Formazione: "Workshop sulla cura del dentista e della presa in mano al trattamento ematologico"</p> <p>Attestato di formazione conseguita</p>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019</p> <p>Med Learning</p> <p>Attestato di formazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)</p> <p><b>Med Learning</b> istituto di istruzione o formazione</p> <p>Corsodi Formazione: "Workshop sulla cura del dentista e della presa in mano al trattamento ematologico"</p> <p>Attestato di formazione conseguita</p>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019</p> <p>Med Learning</p> <p>Attestato di formazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019 (da – a)</p> <p><b>Med Learning</b> istituto di istruzione o formazione</p> <p>Corsodi Formazione: "Workshop sulla cura del dentista e della presa in mano al trattamento ematologico"</p> <p>Attestato di formazione conseguita</p>	<p>Dal 25 al 26 maggio 2019</p> <p>Med Learning</p> <p>Attestato di formazione</p>

• Date (da – a)	Dal 02/02/2020 al 02/02/2019 (da – a)	Dal 25 al 26 maggio 2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Med Learning	Med Learning
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CORSO DI FORMAZIONE: Workshop sullo squilibrio miofunzionale orofacciale	CORSO DI FORMAZIONE: Workshop sullo squilibrio miofunzionale orofacciale
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione	Attestato di formazione
• Data (da - a )	26-05-2019	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Med –Learning	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso- di Formazione: Workshop sullo squilibrio miofunzionale orofacciale	
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione	
• Date (da – a)	Da settembre 2018	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Michele per tutti onlus	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: Corso teorico pratico sui disordini di alimentazione e di deglutizione(disfagia) in età pediatrica	
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione	
• Date (da – a)	Dal 26 al 27 maggio 2018	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	S.E.F.	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: I disturbi Morfosintattici in età evolutiva: valutazione e trattamento	
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione	
• Date (da – a)	Da gennaio 2017	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Asur Marche	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: Introduzione alla tecnica Prompt	
• Qualifica conseguita	Certgificato di Successo	
• Date (da – a)	Dal 21 al 22 gennaio 2016	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Asur Marche	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: Il deficit Morfosintattico nel disturbo specifico di linguaggio in età evolutiva.	
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione	
• Date (da – a)	Dal 27 al 28 novembre 2015	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Med Learning	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: Sistema Attentivo Esecutivo e Balbuzie: l'approccio HMM in età evolutiva	
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione	

• Date (da – a)	Dal 18 al 20 giugno 2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Centro studi Erickson
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: La Qualità dell'integrazione scolastica e sociale.
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 19 al 20 giugno 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Associazione ALBA Onlus
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione completo 4° Workshop ABA di Holly Kibbe,MA, BCBA
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 06 al 07 marzo 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Associazione ALBA Onlus
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione completo 3° Workshop ABA di Holly Kibbe,MA, BCBA
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 14 al 15 novembre 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Associazione ALBA Onlus
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione completo 2° Workshop ABA di Holly Kibbe,MA, BCBA
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 12 al 13 settembre 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Associazione ALBA Onlus
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione completo 1° Workshop ABA di Holly Kibbe,MA, BCBA
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 29 giugno al 03 luglio 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Zona territoriale n 3 di fano
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: "Corso base LIS"
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 03 al 04 aprile 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Zona territoriale n 3 di fano
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: "La valutazione funzionale globale e l'osservazione del comportamento: la scala FAM
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione

• Date (da – a)	Dal 25 al 26 febbraio 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Zona territoriale n 3 di fano
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: "Analisi Comportamentale e comportamento verbale nei soggetti autistici"
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 30 al 31 maggio 2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SCS s.a.s di R. Lombardi Candelieri & C.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: "La presa in carico e la rieducazione del paziente adulto con disfagia"
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 20 al 21 novembre 2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Studia e Lavora srl
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: "La necessità di comunicare cattive notizie: modalità e strumenti"
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 08 al 09 giugno 2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Studia e Lavora srl
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: "LA responsabilità penale ed etica nella professione sanitaria"
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 11/12/2007 al 14/12/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	STDECO S.R.L. (Studio Ecologi Organizzativi) di Crotone
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione: "Responsabilità e responsabilizzazione delle professioni sanitarie"
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Dal 31/05/2007 al 01/06/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SCUOLA SUPERIORE DI PSICOLOGIA APPLICATA "G. SERGI" DI PALMI (RC)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione "I Disturbi D'Apprendimento"
• Qualifica conseguita	Attestato di formazione
• Date (da – a)	Il 18/05/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CENTRO STUDI ERICKSON
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Incontro svoltosi nella sede di Cosenza "Costruiamo la Qualità Scolastica"
• Qualifica conseguita	In qualità di uditore
• Date (da – a)	Dal 06 al 10 agosto 2007

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
- Date (da – a)  
Vacanza apprendimento per i soggetti autistici
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
- Date (da – a)  
Esperienza formativa in qualità di assistente con funzioni educative
- Attestato di formazione
- Date (da – a)  
Dal 29 al 30 giugno 2007  
ASL N 5 DI CROTONE
- Corso di formazione: "Autismo, educazione ed integrazione" tenutosi dall'esperto affetti dalla Sindrome Autistica Prof Theo Peters, per un totale di 16 ore  
Attestato di partecipazione
- Date (da – a)  
ASL N 8 DI VIBO VALENTIA "ASSOCIAZIONE PROMETEO ONLUS"
- Corso di Formazione tenutosi a Pizzo Calabro sull'argomento "Autismo, e strategie di comunicazione" dal Prof. ed esperto in sindromi autistiche Theo Peters e Hilde De Clercq. per un tot di 20 ore  
Attestato di partecipazione
- Date (da – a)  
ANGSA CROTONE
- Esperienza formativa in qualità di Assistente con funzioni educative nel progetto "Vacanza Apprendimento per soggetti Autistici" per un tot di 200 ore.  
Attestato
- Date (da – a)  
Dal 21 agosto al 01 settembre 2006  
ANGSA CROTONE
- Formazione teorico-pratico sul tema "Autismo e strategie Educative" per un tot. di 40 ore, Docente del corso: Dott.ssa ed esperta in Autismo Angelina Giaquinta.  
Attestato formativo Teorico-pratico
- Date (da – a)  
ANGSA CROTONE
- Formazione teorico-pratico sul tema "Autismo e strategie Educative" per un tot. di 40 ore, Docente del corso: Dott.ssa ed esperta in Autismo Angelina Giaquinta.  
Attestato formativo Teorico-pratico
- Date (da – a)  
"ISTITUTO S. ANNA" CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE ALTA SPECIALITA' RIABILITATIVA
- Corso di Formazione "Afasiologia e riabilitazione del linguaggio"  
Attestato di partecipazione
- Date (da – a)  
Grand Hotel Lametia
- Corso di Partecipazione "La Balbuzie: valutazione e presa in carico logopedica"  
Attestato di partecipazione
- Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)

• Date (da – a)	Dal 12 al 14 maggio 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SIAF NAPOLI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione "Impianti Cocleari e protesi acustiche impiantabili"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Dal 06 al 08 maggio 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASSOCIAZIONE ITALIANA MUSICOTERAPIA ONLUS CROTONE
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione "Autismo: aspetti clinici ed Etico-Sociali", l'Autismo come DGS e l'aspetto della musicoterapia come possibile intervento.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	21 novembre 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FORM-AUPI SOCIETA' SCIENTIFICA ASSOCIAZIONE UNITARIA PSICOLOGI ITALIANI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione "LA Balbuzie: valutazione e presa in carico logopedia".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Dal 1996 al 2001
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTITUTO PROFESSIONALE DEI SERVIZI COMMERCIALI TURISTICI E PUBBLICITA' "Sandro Pertini" CROTONE.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Italiano, inglese ,francese, informatica, diritto, economia aziendale ,matematica, storia ,biologia ,geografia.
• Qualifica conseguita	Diploma in TECNICO DELLA GESTIONE AZIENDALE votazione 100/100
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Qualifica Superiore Secondaria

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

**Italiana**

ALTRE LINGUA

**INGLESE E FRANCESE**

Buono

Buono

Buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE****RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE****TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Uso del computer Buono

Uso di strumentazioni specifiche nella patologia delle funzioni orali

Uso di strumentazioni specifiche nei ritardi del linguaggio e nei disturbi di linguaggio

PATENTE O PATENTI

Di tipo B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR"

Data 21 Febbraio 2023

Firma