

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

DANIELLI MARIA CRISTINA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• *Date (da .a )*

• *Nome e indirizzo del datore  
di lavoro*

*. Tipo di azienda o settore*

*. Tipo di impiego*

*. Principali mansioni e  
responsabilità*

DAL 1.04.2017 ALLA DATA ATTUALE

ASST SANTI PAOLO E CARLO

Dirigente psicologo, con incarico a tempo indeterminato

DAL 1.12.2000 AL 31.03.2017

ATS MILANO- CITTÀ METROPOLITANA ( EX ASL MILANO FINO AL 31.12.2016)

CORSO ITALIA,19 MILANO

Dirigente psicologo, con incarico a tempo indeterminato

Dal 1.10.1999 al 30.11.2000

Azienda Ospedaliera Ospedale Civile di Legnano

C.P.S. di Magenta

Dirigente psicologo, con incarico a tempo determinato

Dal 1.02.1999 al 30.09.1999

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Como

Servizio tossicodipendenze di Erba

Dirigente psicologo, con incarico a tempo determinato

Dal 30.07.1996 al 26.07.1999

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Pavia

Servizio tossicodipendenze di Voghera

Dirigente psicologo, con incarico a tempo **determinato**

Dal 29.08.1994 al 15.09.1995  
Azienda Ospedaliera G.Salvini di Garbagnate  
C.P.S. di Rho  
Consulente psicologo

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) Dal 2011 al 2019 assolti gli obblighi di formazione E.C.M.

2011  
Abilitazione E.M.D.R. ( Eye Movement Desensitization and reprocessing)

• *Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione*

2009/2011  
Intensive training DBT ( Dialectical Behavior Therapy) con M. Linehan e K,  
Korslund  
( Università Washington)

2007/2008  
Master “ Nuove forme di disagio psichico “ C.A.R.T Onlus- Milano

2006  
Corso di formazione “ Le maxi-emergenze: aspetti psicologici e loro  
integrazione nella gestione complessiva” presso Ospedale San Carlo Milano

2003/2006  
Corso di formazione triennale “ Gruppo per la ripresa delle funzioni nei  
pazienti tossicodipendenti”  
C.A.R.T. Onlus – Milano

2002/2003  
Corso di formazione biennale “ Metodologie e tecniche di conduzione dei  
gruppi”  
Associazione Metodi Srl – Asscom&Aleph – Milano

• *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*

A.A. 2001/2002

“ Corso di perfezionamento in clinica delle tossicodipendenze”

Università degli Studi di Milano Bicocca – Facoltà di Medicina e Chirurgia

2000

Abilitazione alla psicoterapia

1995/1996

“ Corso biennale di perfezionamento in psicodiagnostica”

Presso Centro di Psicologia Clinica della Provincia di Milano

1993/1994

“ Corso di aggiornamento annuale in psicodiagnostica iniziale”

Presso Centro di Psicologia Clinica della Provincia di Milano

• *Qualifica conseguita*

Laurea magistrale in psicologia

• *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*

**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**

- *Capacità di lettura*
- *Capacità di scrittura*
- *Capacità di espressione orale*

SCOLASTICA

SCOLASTICA

SCOLASTICA

**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.*

BUONE

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**  
*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

OTTIME

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**  
*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

BUONA COMPETENZA INFORMATIVA IN AMBIENTE WINDOW

**CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**  
*Musica, scrittura, disegno ecc.*

BUONE

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**  
*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

“ Quanto dichiarato è conforme alle disposizioni degli artt.46 e 47 del DPR 445/00: il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum vitae in base all’art. 13 del D. Lgs 196/2003 e all’art. 13 GDPR 679/16, ai sensi del D.Lgs. 101/2018”

Milano, 13 agosto 2019