

CURRICULUM PROFESSIONALE EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997

Il/la sottoscritto/a

MARIA CONCETTA DEL BOSCO

nato/a il 07/05/1962 a PALESTRO (prov.
di _____)

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso della Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA

conseguita in data 28-07-1988

presso l'Università degli Studi di PALESTRO

(duplicare il riquadro in caso di necessità)

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di PALESTRO

n° di iscrizione 10543

di essere in possesso dei seguenti diplomi di specializzazione:

1) Disciplina: NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

conseguito in data 01-12-92 presso l'Università di PALESTRO

ai sensi del DLgs 257/1991 ☒ DLgs 368/1999 ☐ durata anni 4

2) Disciplina: /

conseguito in data / presso l'Università di /

ai sensi del DLgs 257/1991 ☐ DLgs 368/1999 ☐ durata anni /

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione Ente A.S.L. 5 TO (sede RIVOLI)
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di RIVOLI via PIAVE n. 19

profilo professionale MEMO AMBERGO disciplina NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
dal 01-10-95 al 06-10-97 (indicare giorno/mese/anno)
dal / al / (indicare giorno/mese/anno)
dal / al / (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto determinato a tempo pieno indeterminato con impegno ridotto, ore 24 settimanali

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):

dal 06-10-95 al 06-11-95 (indicare giorno/mese/anno)

OMISSIS

dal / al / (indicare giorno/mese/anno)
per motivi /

causa risoluzione rapporto DIMISSIONE VOLONTARIA

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:

denominazione Ente A.I.A.S.
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o Istituto privato convenzionato o privato)

di PAVERO (sede BAGHERA) via D. DUGHIERI n. 28

nella branca di NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

dal 04-04-94 al 30-09-95 (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore 24

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione Ente..... A.S.L. 1 TORINO.....
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di TORINO..... via GIOLITTI..... n. 2.....

profilo professionale MEDICO CHIRURGO..... disciplina NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
dal 13-10-97 al 31-07-99 (indicare giorno/mese/anno)
dal / al / (indicare giorno/mese/anno)
dal / al / (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto determinato indeterminato
a tempo pieno con impegno ridotto, ore 38 settimanali

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):

dal al (indicare giorno/mese/anno)
per motivi

dal al (indicare giorno/mese/anno)
per motivi

causa risoluzione rapporto SMISSIONI VOLONTARIE.....

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:

denominazione Ente.....
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di via n.

nella branca di

dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione Ente AZIENDA OSPEDALIERA SAN GERARDO
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di UONPIA DI SUGHIERO via n.

profilo professionale MEDICO CHIRURGO disciplina NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
dal 09-08-99 al 04-12-99 (indicare giorno/mese/anno)
dal al (indicare giorno/mese/anno)
dal al (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto determinato indeterminato
a tempo pieno con impegno ridotto, ore 30 settimanali

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):

dal al (indicare giorno/mese/anno)
per motivi

dal al (indicare giorno/mese/anno)
per motivi

causa risoluzione rapporto VINUTA CONCORSO BANDITO DALLA SOCIETA'
AZIENDA

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:

denominazione Ente.....
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di via n.

nella branca di

dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione Ente AZIENDA OSPEDALIERA SAN GERARDO DI MONZA
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di MONZA via PERGOLESI n. 33

profilo professionale MEDICO CHIRURGO disciplina NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

dal 06-12-99 al TUTTOGGI (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto

determinato
a tempo pieno

indeterminato
con impegno ridotto, ore 38 settimanali

con interruzione dal servizio (ad es. per aspettative, congedi, senza assegni):

dal al (indicare giorno/mese/anno)

per motivi

dal al (indicare giorno/mese/anno)

per motivi

causa risoluzione rapporto

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di avere prestato attività di specialista ambulatoriale ex ACN:

denominazione Ente.....
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di via n.

nella branca di

dal al (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di avere prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo (es. co.co.co, collaborazione libero professionista, prestazione occasionale):

denominazione Ente.....
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di via n.

profilo/mansione/progetto
dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno orario settimanale di ore

motivo interruzione o causa di risoluzione

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver effettuato attività di frequenza volontaria:

denominazione Ente.....
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di via n.

dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

Soggiorni di studio/addestramento:

(soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a **mesi tre**, con esclusione dei tirocini obbligatori)

denominazione Ente.....
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di via n.

dal al (indicare giorno/mese/anno)
con impegno settimanale pari a ore

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

Ambiti di autonomia professionale (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...):

tipologia di incarico..... ALTA SPECIALITÀ

dal 2010 al DATA ODIERNA

presso..... AZIENDA OSPEDALIERA SAN GERARDO - MONZA

descrizione attività svolta - RESPONSABILE AMBULATORIO DELLA CLINICA NPI
DELL'OSPEDALE PER IL QUADRO LAVORO DAL 2004 AL 2007

- RESPONSABILE DEL PERCORSO DEGENZA DAL 2007

- TUTTORE DEI MEDICI CHE SOGGIORNO PER LA SCOLTA IN SPEC. IN NEUROPSICHIATRIA
(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia) INFANTILE CO UNI. MILANO BICOCCA

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:

dal al

presso.....

contenuti del corso.....

dal al

presso.....

contenuti del corso.....

di aver svolto attività didattica (attività presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario - esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi):

presso UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MILANO BICOCCA nell'ambito del

Corso di LAUREA IN "TERAPIA DELLA NEURO E PSICOTRATTAMENTO"

insegnamento "NEUROPSICHIATRIA INFANTILE" a.a. 2004/05 - 2005/06 -

ore docenza 30 COMPLESSIVE (specificare se complessive o settimanali) 2006/07 - 2007/08 -

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia) 2008/09 -
2009/10
IMMISSIONE ROLONGARIA

PRESSO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MILANO BICOCCA

NEU'AMBITO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROPSICHIATRIA
INFANTILE

INSEGNAMENTO "PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA"

A.A. 2004/05 E TUTTI I SUCCESSIVI A TUTTI OGGI

PRESSO UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO BICOCCA

NEU'AMBITO DEL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

INSEGNAMENTO: CORSO ELETTIVO DI "PSICHIATRIA FORENSE"

A.A. 2003/04 ED I SUCCESSIVI A TUTTI OGGI

di essere **autore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione) riferiti all'ultimo decennio:

- 1 - "L'APPROCCIO PSICODINAMICO AL PRIMO EPISODIO PSICLOGICO ACUTO"
IMAGO, ISTITUTO OTTAVIO ENRIKE, 2001, VOL. VIII, n.º 2
- 2 - "IL RUOLO DELL'AUTORITA' GENITORIALE NEI DISTURBI DELLA CONDOTTA:
UNA RONSERVAZIONE DI CRESCITA"
IMAGO, ISTITUTO OTTAVIO ENRIKE, 2001, VOL. VIII, n.º 4
- 3 - "LA TERAPIA FARMACOLOGICA DEL PAZIENTE BORDERLINE E DEI
DISTURBI DI PERSONALITA' IN ADOLESCENZA" in ATTI DEL XIX
CONGRESSO S.I.N.P.I.A. - 2002
- 4 - "MOTRICITA' E DEPRESSIONE NEI PAZIENTI BORDERLINE" in
ATTI XX CONGRESSO S.I.N.P.I.A. - 2003
- 5 - "COLLUSIONE E ABUSO SESSUALE" in ATTI XX CONGRESSO
S.I.N.P.I.A. - 2003
- 6 - "BREAKDOWN PSICLOGICO E DEPRESSIONE" in ATTI XX CONGRESSO
S.I.N.P.I.A. - 2003
- 7 - "IPERSTIVITA' NEL DISTURBO DI PERSONALITA' BORDERLINE: ANALISI DI
ANGOSCIA E DEPRESSIONE PATERITA"
in ATTI XXI CONGRESSO S.I.N.P.I.A. - 2004
- 8 - "ORGANIZZAZIONE SPAZIO-TEMPORALE E DELLO SCHEMA
CORPOREO IN UN GRUPPO DI PAZIENTI CON SINDROME DI
ASPERT" Poster e Abstract CONGR. BRESSANONE 2009
GIORNATE DI NEUROPSICOLOGIA EVOLUTIVA
- 9 - STA PREPARANDO CURANDO, UNA PUBBLICAZIONE SUI
BAMBINI CON SCAPROCEFALIA NON SINDROMICA
- 10 -

(duplicare le righe se insufficienti)

di aver collaborato alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione) riferiti all'ultimo decennio:

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

(duplicare le righe se insufficienti)

Di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari riferiti all'ultimo decennio:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
1 A.S.N.E.A. & CLINICA N.P.I. H. SANGERARDO	"DIAGNOSI E TERAPIA DELLA COPPIA GENITORIALE"	DALLA D.A. 2000/2001 OGNI ANNO FINO A D.O.R.S. 5 SEMINARI PER A.A.	4	AULA MAGNA H. SAN GERARDO	9
2 CLINICA N.P.I. H. SANGERARDO & UNI. BICOCCA MILANO	"RITUALITÀ, PENSIERO E LINGUAGGIO DAL CONCRETO AL SIMBOLICO"	08-10/FEB./2007	24	UNI. BICOCCA MI	
3 ASNEA & CLIN. N.P.I. H. SANGERARDO	"CLINICA E TERAPIA DELLA DEPRESSIONE"	A.A. 2006/07 5 SEMINARI	20	AULA MAGNA H. SANGERARDO	
4 ASNEA	"LO PSIBRESOIA: NORMALITÀ E PATOLOGIA"	A.A. 2007/08 5 SEMINARI	20	AULA MAGNA H. SANGERARDO	
5 CLINICA N.P.I. H. SANGERARDO & UNI. BICOCCA MILANO	"LEGAMI IN FAMIGLIA TRA INADATTAMENTO E TRASFORMAZIONI"	12-14 NOV. 2008	24	AULA MAGNA UNI. BICOCCA MI	
6 ASNEA	"AGGRESSIVITÀ, VIOLENZA, PERVERSIONE NEUROPSICHIATRICA E NUOVA FAMIGLIA"	A.A. 2008/09 5 SEMINARI	20	AULA MAGNA H. SANGERARDO	
7 LEGA ITALIANA CONTRO L'EPILESSIA	"CRISI EPILETICHE E CRISI PSICHICHE NON EPILETTICHE"	16-10-2009	6	UNI. BICOCCA MILANO	
8 ASNEA	"NORMALITÀ E PATOLOGIA NEL SOGNO"	A.A. 2009/10 5 SEMINARI	20	AULA MAGNA H. SANGERARDO	11
9 CORSO SPEC. IN PSI. TRANSCULTURALE	"MINORI SCIENTIFICI, MINORI NON ACCOMPAGNATI: DIFFICOLTÀ PSICologiche E COMPORTAMENTALI"	17-05-2010	6	FONDAZIONE CECCHINI-PACE MILANO	

(duplicare le righe se insufficienti)

CONTINUA SU UN FOGLIO ALLEGATO IN CALDA

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi riferiti all'ultimo decennio:

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
CATEDRA N.P.I. UNI. PADOVA E CONVITTO LAVORO ALPE-ADRIA	"APPROCCIO AL DISAGIO PSICHICO IN ETÀ EVOLUTIVA: ETÀ EVOLUTIVA E AUTISMO"	03/05 OTT. 2001	2	LAVARONE	
CATEDRA NPI UNI. MILANO BICOCCA E ASNEA	"LE BASI NEUROPSICOLOGICHE CLINICHE E SOCIALI DELLA NEUROPSICHIATRIA"	02/04 MAG. 2003	2	OSPEDALE SAN GERARDO	
CLINICA N.P.I. H. SANGERARDO	"IDENTIFICAZIONE E Sviluppo SESSUALE"	17/20 NOV. 2005	1	UNI. STATALE MILANO	

(duplicare le righe se insufficienti)

AL
*THIRD INTERNATIONAL CONGRESS,
THE WORK OF D.W. WINNICOTT:
GOING ON BEING, BREAKDOWN AND BEYOND"

Di aver partecipato quale UDITORE ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO	ORE	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM
10 ACADEMIA DI PSICHIATRIA H. SANGERARDI MONZA	"ETICA DELLA CONTINGENZA: PRODOTTO DUE LUCE"	05-06-2009	4	AULA MAGNA H. SANGERARDI MONZA	
11 ASSOCIAZIONE ITALIANA PSICOMANISTI	"FUSIONE-SEPARAZIONE-TRANSFERTI"	30-03-2008	4	VILLA SERENA - MONZA	
12 ASNEA	"LA TRADIZIONE PSICODINAMICA"	11-12-2011	16	AULA MAGNA H. SANGERARDI MONZA	
13 ASNEA	"LA CONCENTRAZIONE SUL CORPO E GLI SCOPPI DELLA PSICODINAMICA"	27-03-2011	8	AULA MAGNA H. SANGERARDI MONZA	
14 LICEO & UNIVERSITA' INSUBRA IL IST. NEUROLOGICO BESTA	"EPILESSIE GENERALIZZATE, FOCALI, O..."	25/02/11	8	PALACE HOTEL VARESE	
15 FONDAZIONE PIRELLA GÖTTSCHE LOWE MILANO	XXIII CORSO AGGIORNAMENTO "INTELLIGENZA CRANIO-FACCIALE: CRANIOSCENOSI E FACCIOSCENOSI"	02-04-2011	24	MUSEO NAZIONALE DELLA SCIENZA E DELLA TECNICA - MILANO	
16 ORDINE DEI MEDICI di MONZA	IL TRATTAMENTO DEGLI ESITI DA PARALISI DEL NERVO FACCIALE	12-06-12	2	SEDE O.M. MONZA	
17 UNI-BICOCCA MILANO	LA SINTOMATOLOGIA VAGALE NELL'EPILESSIA FARMACORESISTENTE - SETTING E OUTCOMES	30/03/12	6	VIA CANTÙ 48 - MONZA	5
18 ASNEA	IL CONCETTO DI BORDERLINE OGGI	2-10-12	5	H. SANGERARDI	
19 ASNEA	LACOPPIA E LA NOBILITA' PSICOLGICA: LA PSICODINAMICA MIGRANTE	2-10-12	5	AULA MAGNA SANGERARDI	
20 ASNEA	BORDERLINE: ETIMOLOGIA E T.S.	06-04-13	4	AULA MAGNA SANGERARDI	
21 H. SANGERARDI	PROBLEMATICHE LEGALI IN N.P.I.	30/11/15	5	VILLA SERENA H. SANGERARDI	
22 ASNEA	SULLA NATURA UMANA	18/01/14	4	VILLA SERENA H. SANGERARDI	
23 ASNEA	MIGRAZIONE E PSICOPATOLOGIA	13/12/13	5	VILLA SERENA H. SANGERARDI	7,5

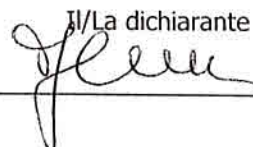
Altre attività

- HA SVOLTO ED ULTIMATO UNA ANALISI PERSONALE AD APPROCCIO PSICODINAMICO CON UN MEMBRO DISTA A.I.P.S.I.
- HA SVOLTO ED ULTIMATO UNA ANALISI DIDATTICA AD APPROCCIO PSICODINAMICO CON UN MEMBRO DISTA A.I.P.S.I.
- HA SUPERATO I COLLOQUI CON 3 DOCENTI DELL'A.I.P.S.I. DI ROMA, FINALIZZATI ALLA VALUTAZIONE DELLE CAPACITA' DI LAVORARE AUTONOMAMENTE CON I PAZIENTI
- E' TUTOR DEGLI STUDENTI, MEDICI CHIRURGHI, DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN N.P.I. % UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO BICOTTA
- LAVORA IN EQUIPE MULTIDISCIPLINARE, COME N.P.I., % LA CLINICA MAXILLO-FACCIALE DIRETTA DAL PROF. ALBERTO BOZZETTI, NEUROMBRO DELLE VALUTAZIONI DI BATSINI CON TRASFORMAZIONI CRANIO-FACCIALI.
- EFFETUA PSICOTERAPIE INDIVIDUALI E DI COPPIA -
- EFFETUA PERIZIE IN AMBITO CIVILE, PENALE E DI RISARCIMENTO DEL DANNO

(duplicare le righe se insufficienti)

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

ROMA, il 11-06-2017

Il/La dichiarante


Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. OMISSIS

rilasciato il OMISSIS da OMISSIS