

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/ 2000 n. 445)

La sottoscritta SABRINA LAURENZI, nata a Fermo (FM) il 1/2/1980 e residente ad Ancona (Via Esino 65 G), sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di avere il seguente **curriculum formativo e professionale**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Sabrina Laurenzi
Cod. Fiscale	LRNSRN80B41D542Y
Nazionalità	italiana
Data di nascita	01 febbraio 1980

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

Da Aprile 2014 – in corso

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dipartimento delle Dipendenze Patologiche dell'Area Vasta n. 1 - Pesaro

• Tipo di azienda o settore

Progetto denominato "Complessità, Emergenza e Bisogni differenziati: modulare la risposta dell'utenza del dipartimento attraverso l'acquisizione di un medico psichiatra"

• Tipo di impiego

Medico Psichiatra. Incarico libero professionale

• Date (da – a)

Da Febbraio 2014 al 31 Marzo 2014

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dipartimento di Salute Mentale/ Centro dei Disturbi del Comportamento Alimentare e Centro di Riabilitazione Alcolologica – Ospedale distrettuale di Chiaromonte (PZ)

• Tipo di azienda o settore

Sanità Pubblica - Azienda Sanitaria Locale di Potenza

• Tipo di impiego

Dirigente Medico di Psichiatria. Lavoro dipendente a tempo determinato. Tempo pieno: 38 ore settimanali

• Date (da – a)

Da Settembre 2012 a Agosto 2013

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

U.O.C. Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura, sede di Civitanova Marche

• Tipo di azienda o settore

Sanità Pubblica - Area Vasta n. 3 – Civitanova Marche - DSM -

• Tipo di impiego

Dirigente Medico di Psichiatria. Lavoro dipendente a tempo determinato. Tempo pieno: 38 ore settimanali

• Date (da – a)

Da Febbraio 2012 a Agosto 2012

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

COOSS MARCHE ONLUS Soc. Coop., per il Dipartimento delle Dipendenze Patologiche dell'Area Vasta n. 2 - Ancona

• Tipo di azienda o settore

Comunità Residenziale Terapeutica di Valutazione ed Orientamento di Chiaravalle e Centro Diurno Terapeutico di Collemarino

• Tipo di impiego

Medico Psichiatra. Lavoro dipendente a tempo determinato. Tempo parziale per una media di ore settimanali, 43 mensili

• Date (da – a)

Da Febbraio 2012 a Agosto 2012

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dipartimento delle Dipendenze Patologiche dell'Area Vasta n. 2 - Ancona

• Tipo di azienda o settore

Progetto nazionale "Unità Operative ad elevata integrazione tra servizi pubblici ed il privato sociale per il trattamento e la riabilitazione dei cocainomani e dei consumatori di psicostimolanti" da svolgersi in contesto ambulatoriale presso il "Centro Addiction"

- Tipo di impiego

Medico Psichiatra. Incarico libero professionale. In media 64 ore mensili comprensive dei turni di pronta disponibilità

- Date (da – a)

Da Ottobre 2011 a Agosto 2012

Nome e indirizzo del datore di lavoro

“Centro Terapia Cognitiva”, poliambulatorio di Psichiatria e Psicoterapia - Ancona

- Tipo di azienda o settore

Studio Privato

- Tipo di impiego

Psichiatra - Psicoterapeuta

- Date (da – a)

Da Agosto 2011 a Agosto 2012

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Casa di Cura “Villa Silvia”, Senigallia

- Tipo di azienda o settore

Struttura accreditata, specializzata nella diagnosi e nella cura delle patologie psichiatriche e neurologiche, con particolare riferimento alla “malattia alcolica”

- Tipo di impiego

Medico di guardia medica notturna e festiva

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

Da Luglio 2007 a Luglio 2011

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Clinica di Psichiatria, Università Politecnica delle Marche, Ancona

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Scuola di Specializzazione in Psichiatria

- Qualifica conseguita

Psichiatra – Psicoterapeuta

Specializzazione in Psichiatria, voto: 50/50 e lode, tesi dal titolo: “Terapia cognitivo-comportamentale della depressione nell’ante-partum e nel post-partum: revisione sistematica della letteratura” (Relatore: Prof. Bernardo Nardi)

- Livello nella classificazione nazionale

Diploma di Specializzazione

- Date (da – a)

Febbraio 2007

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Superamento dell’esame per l’abilitazione all’esercizio della professione medica presso l’Università Politecnica delle Marche nella seconda sessione dell’Anno Accademico 2006-2007, dopo tirocinio post-laurea presso Ospedali Riuniti -Torrette di Ancona e Medico di Medicina Generale. Numero di iscrizione all’Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Fermo: 707

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Medicina generale

- Qualifica conseguita

Abilitazione alla professione medica

- Date (da – a)

Da Settembre 1999 a Luglio 2006

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Università Politecnica delle Marche di Ancona, facoltà di Medicina e Chirurgia

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

- Qualifica conseguita

Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia, voto: 110/110 e lode, tesi sperimentale dal titolo: “Studio osservazionale sui fattori di rischio di disagio psico-comportamentale in preadolescenza: indagine su un campione di popolazione scolastica nel quadriennio 2003-2006” (Relatore: Prof. Bernardo Nardi)

- Livello nella classificazione nazionale

Laurea Specialistica

ALTRE ESPERIENZE FORMATIVE

Partecipazione a vari congressi, convegni, corsi di formazione, aggiornamento e perfezionamento, tra i quali: "Corso pratico di farmacoterapia psichiatrica: adulto, età evolutiva, anziano, doppia diagnosi" (2013); "Corso di Perfezionamento in Psicoterapia Cognitiva Post-Razionalista" (2011).

PUBBLICAZIONI

Partecipazione a 16 pubblicazioni scientifiche su riviste italiane e internazionali.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

Buono

Buono

Buono

FRANCESE

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

Buono

Buono

Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Utilizzo del PC e conoscenza dei principali programmi

PATENTE O PATENTI

B

La sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo n°196/2003 e s.m.i.

ANCONA 1 Aprile 2014
(luogo) (data)

IL DICHIARANTE



Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante,

all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.