

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-----------|---|
| Nome | GUARINO DOMENICO ANTONIO |
| Indirizzo | VIA D'AZEGLIO SNC – 75025 POLICORO (MT) |
| Telefono | 0835 – 986424 – 0835 986393 |
| Fax | 0835 - 986424 |
| E-mail | Domenico.guarino@rete.basilicata.it |

| | |
|-------------------------|--------------------------|
| Nazionalità | ITALIANA |
| Luogo e Data di nascita | MATERA - 19.10.56 |

ESPERIENZA LAVORATIVA

| | |
|---|---|
| • Date | DAL 13 MARZO 2015 A TUTTO OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | RESPONSABILE RESIDENZA SANITARIA ESECUZIONE MISURE DI SICUREZZA (REMS) |
| • Date | dal 02.05.2010 – a tutto oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | DIRETTORE DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TUTELA SALUTE MENTALE |
| • Date | DAL 01.09.2005 – A TUTTO OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | DIRETTORE CENTRO SALUTE MENTALE |
| • Date | DAL 22.07.2002 – AL 30.04.2010 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | VICE DIRETTORE DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TUTELA SALUTE MENTALE |

| | |
|---|---|
| • Date | DAL 01.06.2005 AL 31.08.2005 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | DIRETTORE F.F. CENTRO SALUTE MENTALE |
| • Date | DAL 12.07.2001 AL 31.12.2005 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | RESPONSABILE PRESIDIO DISTRETTUALE AMBULATORIALE DI SALUTE MENTALE DI TURSI (Mt) |
| • Date | DAL 02.05.2001 AL 23.01.2003 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | REFERENTE PSICHIATRA CASA ALLOGGIO DEL DSM DI COLOBRARO (MT) |
| • Date | DAL 02.01.1989 AL 31.05.1995 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | RESPONSABILE PRESIDIO DISTRETTUALE AMBULATORIALE DI SALUTE MENTALE DI STIGLIANO (Mt) |
| • Date | DAL 26.02.1999 AL 31.03.2001 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | RESPONSABILE MODULO SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA |
| • Date | 01.08.1993 AL 05.12.1996 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | AIUTO CORRESPONSABILE OSPEDALIERO SPDC |
| • Date | DAL 23.05.1990 AL 05.08.1990 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | AIUTO CORRESPONSABILE OSPEDALIERO SPDC F.F. |
| • Date | DAL 02.06.1988 AL 31.07.1993 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |

| | |
|---|--|
| lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Tipo di impiego | DIRIGENZIALE |
| • Principali mansioni e responsabilità | ASSISTENTE MEDICO DI PSICHIATRIA DI RUOLO |
| • Date | DAL 23.03.1987 AL 22.11.1987 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | ASSISTENTE MEDICO PSICHIATRA INCARICATO CENTRO SALUTE MENTALE |
| • Date | DAL 01.11.1986 AL 30.11.1986 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA RM 20 - ROMA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | PSICHIATRA AMBULATORIALE CONVENZIONATO CENTRO SALUTE MENTALE |
| • Date | DAL 18.09.1986 AL 26.09.1986 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA RM 26 - TIVOLI |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | PSICHIATRA AMBULATORIALE CONVENZIONATO CENTRO SALUTE MENTALE |
| • Date | DAL 07.08.1986 AL 23.08.1986 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA RM 26 - TIVOLI |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | PSICHIATRA AMBULATORIALE CONVENZIONATO CENTRO SALUTE MENTALE |
| • Date | DAL 08.11.2011 A TUTTO OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | COMPONENTE DELL'OSSERVATORIO REGIONALE SULLE DIPENDENZE IN ADESIONE AL PROGETTO NAZIONALE NETWORK ITALIANO NIOD |
| • Date | 04.12.2012 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | PRESIDENTE COLLEGIO TECNICO VERIFICA E VALUTAZIONE DIRIGENTI CON INCARICHI DI STRUTTURA COMPLESSA |
| • Date | 04.12.2012 A TUTTO OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | COMPONENTE COMMISSIONI FARMACO-TERAPEUTICA |
| • Date | DAL 02.01.2011 A TUTTO OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |

| | |
|---|---|
| • Principali mansioni e responsabilità | COMPONENTE GRUPPO TECNICO REGIONE BASILICATA PER LA SALUTE MENTALE |
| • Date | DAL 02.01.2007 AL 31.12.2008 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | COMPONENTE DEL NUCLEO ANTISPRECO AZIENDALE |
| • Date | DAL 02.01.2004 AL 31.12.2004 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | REFERENTE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE PER L'ATTUAZIONE DELLA CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA |
| • Date | DAL 01.03.2004 AL 31.12.2004 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | COMPONENTE DEL COMITATO DI BUDGET DELLA AZIENDA |
| • Date | DAL 02.01.2003 AL 31.12.2004 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | REFERENTE ORGANIZZATORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE PER I MEDICAL AUDIT |
| • Date | DAL 02.01.2001 AL 31.12.2001 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | COMPONENTE PSICHIATRA GRUPPO ATTIVAZIONE DELLA "FINESTRA TELEFONICA" DI CONTATTO CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE E DI GUARDIA MEDICA |
| • Date | DAL 02.01.2000 AL 31.12.2000 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | REFERENTE CONTROLLO QUALITÀ SDO DEL DIPARTIMENTO |
| • Date | DAL 02.01.1988 AL 10.09.2000 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | REFERENTE PER L'ADOZIONE DEI PROTOCOLLI DIAGNOSTICI-TERAPEUTICI INTRA-OSPEDALIERI |
| • Date | DAL 01.10.1996 AL 23.03.2002 |

| | |
|---|---|
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | CONSULENTE PSICHIATRA COMPONENTE DEL COLLEGIO MEDICO PER IL RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE AL PORTO DI FUCILE PER USO CACCIA E PORTO D'ARMI PER LA DIFESA PERSONALE" A NORMA DEL DECRETO DEL MINISTERO DELLA SANITÀ |
| • Date | DAL 02.01.1996 AL 10.09.2000 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni e responsabilità | REFERENTE RILEVAZIONE CARICHI DI LAVORO |
| • Date | DAL 14.07.1984 AL 31.05.1988 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di azienda o settore | SANITARIA |
| • Principali mansioni | INCARICO GUARDIA MEDICA FESTIVA E PREFESTIVA |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

| | |
|---|--|
| • Data | 09/03/00 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | SPECIALIZZAZIONE |
| • Qualifica conseguita | SPECIALISTA IN PSICHIATRIA FORENSE E CRIMINOLOGIA CLINICA |
| • Con Voti | 50/50 e Lode |

| | |
|---|---|
| • Data | 24/07/86 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "LA SAPIENZA" DI ROMA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | SPECIALIZZAZIONE |
| • Qualifica conseguita | SPECIALISTA IN PSICHIATRIA |
| • Con Voti | 70/70 e Lode |

| | |
|---|---|
| • Data | 13/11/82 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "LA SAPIENZA" DI ROMA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Qualifica conseguita | LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Con Voti | 110/110 E LODE |

| | |
|---|---|
| • Data | 01/11/82 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "LA SAPIENZA" DI ROMA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Qualifica conseguita | ABILITAZIONE ESERCIZIO PROFESSIONALE |

| <u>INCARICHI DOCENZA</u> | |
|-------------------------------------|--|
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 2011 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ “ MAGNA GRECIA” DI CATANZARO- FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO “ ANSIA E DEPRESSIONE: BRAND VS GENERICI PRESCRIZIONI E RESPONSABILITÀ. DALLO SPECIALISTA AL MEDICO DI MEDICINA GENERALE” – PER I MMG DELLA AZIENDA SANITARIA ASM MATERA |
| Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | PSICOFARMACOLOGIA |
| • Date (da – a) | ANNO 2010 - 2011 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA INFANTILE |
| • Date (da – a) | ANNO 2010 - 2011 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | MED / 25 PSICHIATRIA CLINICA |
| • Date (da – a) | ANNO 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA INFANTILE |
| • Date (da – a) | ANNO 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA INFANTILE |
| • Date (da – a) | ANNO 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | MED / 25 PSICHIATRIA CLINICA |
| • Date (da – a) | ANNO 2008 - 2009 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE |

| | |
|-------------------------------------|--|
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | MED / 25 PSICHIATRIA CLINICA |
| • Date (da – a) | ANNO 2008 - 2009 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | SEMINARIO "DISTURBI DI PERSONALITÀ" |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | MED / 25 PSICHIATRIA CLINICA |
| • Date (da – a) | ANNO 2007 - 2008 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE |
| Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | MED / 25 PSICHIATRIA CLINICA |
| • Date (da – a) | ANNO 2007 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SCUOLA MEDIA STATALE " ORAZIONE FLACCO" DI MARCONIA DI PISTICCI (MT) |
| • Tipo di Corso | PROGETTO PON " INNOVAZIONE SCUOLA E SVILUPPO TERRITORIALE", MODULO GENITORI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | ELEMENTI DI NEUROPSICHIATRIA |
| • Date (da – a) | ANNO 2005 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | CIRCOLO DIDATTICO STATALE "N. FIORENTINO" DI MONTALBANO JONICO (MT) |
| • Tipo di Corso | CORSO DI AGGIORNAMENTO INSEGNANTI CURRICULARI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | " IL BAMBINO NELLA SOCIETÀ DELLA COMUNICAZIONE E DELLA INFORMAZIONE: DISTURBI DELL'ATTENZIONE E STRATEGIE DI INTERVENTO" |
| • Date (da – a) | ANNO 2005 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | FIALS |
| • Tipo di Corso | CORSO ACCREDITATO ECM PER INFERMIERI AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | "ASPETTI PSICOLOGICI SECONDARI AL DISTURBO DELL'EQUILIBRIO E ALLE SINDROMI VERTIGINOSE" E SU "PROBLEMI DI EQUILIBRIO E SINDROMI VERTIGINOSE COME ESPRESSIONE DI DISTURBO PSICOSOMATICO", |
| • Date (da – a) | ANNO 2004 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AILAS- UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA |
| • Tipo di Corso | CORSO ACCREDITATO ECM PER UN GRUPPO DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DELLA PUGLIA E BASILICATA |
| Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | " STRATEGIE DI TRATTAMENTO DELLA SINTOMATOLOGIA ANSIOSO-DEPRESSIVA NELLA MEDICINA GENERALE" |
| • Date (da – a) | ANNO 2004 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SCUOLA MEDIA STATALE " ORAZIO FLACCO" DI MARCONIA (MT) |
| • Tipo di Corso | PROGETTO DI "ORIENTAMENTO E RIORIENTAMENTO" PER I DOCENTI |
| • Incarico | DOCENZA |

| | |
|-------------------------------------|--|
| • materia di insegnamento | ORIENTAMENTO E RIORIENTAMENTO DISABILITÀ |
| • Date (da – a) | ANNO 2004 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SCUOLA ELEMENTARE DI SCANZANO J.CO (MT) |
| • Tipo di Corso | CORSO DI FORMAZIONE INSEGNANTI CURRICULARI E SPECIALISTI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | “CONOSCERE L’ALUNNO IN SITUAZIONE DI HANDICAP” |
| • Date (da – a) | ANNO 2003 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | FIALS |
| • Tipo di Corso | INFERMIERI AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | “STIGMA IN PSICHIATRIA” |
| • Date (da – a) | ANNO 2003 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AILAS – UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA SULLE |
| • Tipo di Corso | MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI PUGLIA E BASILICATA |
| Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | “ STRATEGIE DI TRATTAMENTO DELLA SINTOMATOLOGIA ANSIOSO-DEPRESSIVA NELLA MEDICINA GENERALE” |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 2002 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SCUOLA EUROPEA DI MEDICINA GENERALE – “ PROGETTO ONDA” |
| • Tipo di Corso | CORSO ACCREDITATO ECM PER I MEDICI DI MEDICINA GENERALE, |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | IL PAZIENTE DEPRESSO IN MEDICINA GENERALE |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 2002 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SCUOLA MEDIA STATALE “ORAZIO FLACCO” DI MARCONIA (MT) |
| • Tipo di Corso | PROGETTO INTEGRATO DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE- MODULO GENITORI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | SISTEMA FAMILIARE E DISABILITA' EVOLUTIVA |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 2000 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA ASL 5 MONTALBANO J,CO (Mt) |
| • Tipo di Corso | CORSO DI FORMAZIONE PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE DELLA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA IDONEITÀ ALL’ESERCIZIO DELL’ATTIVITÀ DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | PSICHIATRIA CLINICA |
| • Date (da – a) | ANNO 1998 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI MATERA |
| • Tipo di Corso | CORSO INTENSIVO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO ALL’INTEGRAZIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI IN SITUAZIONE DI HANDICAP, |
| Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | PSICHIATRIA CLINICA |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1998 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI MATERA, |
| • Tipo di Corso | CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DOCENTI DI SCUOLA MEDIA |
| • Incarico | DOCENZA |

| | |
|-------------------------------------|---|
| • materia di insegnamento | LE DIFFICOLTÀ DELL'APPRENDIMENTO: CAUSE E RIMEDI" - "I SISTEMI INTERNAZIONALI DI CLASSIFICAZIONE DELLE DISABILITÀ PSICHICHE E COMPORTAMENTALI; - IL RAGAZZO IPERATTIVO; - IL RAGAZZO VIOLENTO : PREVENZIONE DEI COMPORTAMENTI ANTISOCIALI NELLE SCUOLE" ” , |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1997 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SCUOLA ELEMENTARE E MATERNA STATALE DI TURSÌ (MT) |
| • Tipo di Corso | CORSO DI AGGIORNAMENTO , PER IL PERSONALE DOCENTE, NON DOCENTE E GENITORI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | PREVENZIONE E SALUTE MENTALE |
| • Date (da – a) | ANNO 1997 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | REGIONE BASILICATA |
| • Tipo di Corso | OPERATORI SOCIALI NELLE TOSSICODIPENDENZE |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | ASPETTI MEDICO-PSICHIATRICI DELLE TOSSICODIPENDENZE |
| • Date (da – a) | ANNO 1993 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | ASSESSORATO ALLA PUBBLICA ISTRUZIONE DEL COMUNE DI MONTALBANO J,(MT) |
| • Tipo di Corso | CORSO BIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE POLIVALENTE |
| Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | CLINICA DELLE MINORAZIONI |
| • Date (da – a) | ANNO 1996 - 1997 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA ED IGIENE MENTALE |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1995 - 1996 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA ED IGIENE MENTALE |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1994 - 1995 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA ED IGIENE MENTALE |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1993 - 1994 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI |
| Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA ED IGIENE MENTALE |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1992 - 1993 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI |
| • Incarico | DOCENZA |

| | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA ED IGIENE MENTALE |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1991 - 1992 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA ED IGIENE MENTALE |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1990 - 1991 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA ED IGIENE MENTALE |

| | |
|---|--|
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1988 - 1989 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI |
| Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA ED IGIENE MENTALE |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1987 - 1988 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA ED IGIENE MENTALE |
| • Date (da – a) | ANNO DI CORSO 1986 – 1987 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI |
| • Incarico | DOCENZA |
| • materia di insegnamento | NEUROPSICHIATRIA ED IGIENE MENTALE |
| <u>RELATORE</u> TESI DI LAUREA | |
| • Date (da – a) | 2010 - 2011 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE |
| • Titolo Tesi di Laurea | IL RUOLO INFERMIERISTICO AL PAZIENTE SCHIZOFRENICO IN CARICO AL CENTRO SALUTE MENTALE |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE |
| • Titolo Tesi di Laurea | ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE DEPRESSO |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |

| | |
|-------------------------------------|--|
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE |
| • Titolo Tesi di Laurea | ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE SCHIZOFRENICO : DAL MOMENTO DELLA CRISI AL RICOVERO IN SPDC |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA TERAPISTI DELLA NEURO-PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | LE KINESIPATIE ENCEFALICHE E IL DANNO IPOSSICO-ISCHEMICO NEL NEONATO PRETERMINE |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | RITARDO MENTALE: EDUCAZIONE ALL'AUTONOMIA, STRATEGIE PER L'APPRENDIMENTO |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | ASPERGER.....(BIZZARRI E INTELLIGENTI). |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | ASPETTI RIABILITATIVI NELLE NEUROPATIE EREDITARIE SENSITIVO-MOTORIE IN UN CASO CLINICO |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | "PERCORSI PSICOMOTORI PER SOSTENERE UNA FASE COMPLESSA DELLA VITA: L'ADOLESCENZA", |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | LA RAPPRESENTAZIONE GRAFICA NEL BAMBINO: ASPETTI MOTORI, EMOTIVI E COGNITIVI |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |

| | |
|-------------------------------------|---|
| • Titolo Tesi di Laurea | SEGNI PRECOCI DI PARALISI CEREBRALI |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | " MI CHIAMANO...AUTISTICO" |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | DISABILITÀ INTELLETTIVA: IMPORTANZA NELL'INTEGRAZIONE TRA PROCESSI COGNITIVI E AFFETTIVI NELLE DINAMICHE DELL'APPRENDIMENTO |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | GLI EQUILIBRI POSSIBILI E LE RAGIONI DI UNA SPERIMENTAZIONE |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | L'IMPORTANZA DELLA RELAZIONE MADRE BAMBINO |
| • Date (da – a) | 2009 - 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN TERAPISTI DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA |
| • Titolo Tesi di Laurea | L'INTERVENTO TERAPEUTICO NELL'INSTABILITÀ MOTORIA |
| • Date (da – a) | 2008 - 2009 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE |
| • Titolo Tesi di Laurea | IL RUOLO DELL'INFERMIERE NELL'ASSISTENZA PSICHIATRICA |
| • Date (da – a) | 2008 - 2009 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE |
| • Titolo Tesi di Laurea | STORIA DELLA PSICHIATRIA ED ASSISTENZA AL PAZIENTE PSICHIATRICO |
| • Date (da – a) | 2007 - 2008 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |

| | |
|-------------------------------------|--|
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE |
| • Titolo Tesi di Laurea | GESTIONE DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA NELL'URGENZA PSICHIATRICA |
| • Date (da – a) | 2007 - 2008 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO, FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE |
| • Titolo Tesi di Laurea | ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE IN STATO DEPRESSIVO |
| • Date (da – a) | 1999 - 2001 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA – SCUOLA SPECIALIZZAZIONE INSEGNANTI SECONDARIA |
| • Tipo di Corso | BIENNALE POLIVALENTE PER IL SOSTEGNO |
| • Titolo Tesi di Laurea | LO SVILUPPO COGNITIVO NEL BAMBINO DOWN |
| • Date (da – a) | 1999 - 2001 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA – SCUOLA SPECIALIZZAZIONE INSEGNANTI SECONDARIA |
| • Tipo di Corso | BIENNALE POLIVALENTE PER IL SOSTEGNO |
| • Titolo Tesi di Laurea | RITARDO MENTALE E DISLESSIA |
| • Date (da – a) | 1999 - 2001 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA – SCUOLA SPECIALIZZAZIONE INSEGNANTI SECONDARIA |
| • Tipo di Corso | BIENNALE POLIVALENTE PER IL SOSTEGNO |
| • Titolo Tesi di Laurea | IMPORTANZA DELLA COMUNICAZIONE IN TERMINI DI RELAZIONE TRA INDIVIDUO E MONDO ESTERNO PER UN ALUNNO CON RITARDO MENTALE LIEVE E DIFFICOLTA' DI LINGUAGGIO |
| • Date (da – a) | 1999 - 2001 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA – SCUOLA SPECIALIZZAZIONE INSEGNANTI SECONDARIA |
| • Tipo di Corso | BIENNALE POLIVALENTE PER IL SOSTEGNO |
| • Titolo Tesi di Laurea | MUSICOTERAPIA : MODALITA DI TRATTAMENTO PRIMARIO PER SOGGETTI AFFETTI DA PARALISI CEREBRALE INFANTILE |
| • Date (da – a) | 1999 - 2001 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA – SCUOLA SPECIALIZZAZIONE INSEGNANTI SECONDARIA |
| • Tipo di Corso | BIENNALE POLIVALENTE PER IL SOSTEGNO |
| • Titolo Tesi di Laurea | LA PSICOMOTRICITA' PER UN EFFICACE RECUPERO DELLA DISABILITA' NELLA TETRAPARESIS SPASTICA |
| • Date (da – a) | 1997 - 1998 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI MATERA |
| • Tipo di Corso | CORSO INTENSIVO SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO |
| • Titolo Tesi di Laurea | STRATEGIE DI INTERVENTO NELLA COMUNICAZIONE VERBALE DEL SOGGETTO IPOACUSICO |
| • Date (da – a) | 1997 - 1998 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI MATERA |

| | |
|--|---|
| • Tipo di Corso | CORSO INTENSIVO SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO |
| • Titolo Tesi di Laurea | GLI ASPETTI PSICOPEDAGOGICI NELLA RELAZIONE : PROGETTO INTEGRATO INTEGRATO PER L'INSERIMENTO DI UN RITARDATO MENTALE LIEVE |
| • Date (da – a) | 1997 - 1998 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI MATERA |
| • Tipo di Corso | CORSO INTENSIVO SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO |
| • Titolo Tesi di Laurea | TECNICHE DI INTERVENTO IN UN SOGGETTO AUDIOLESO |
| • Date (da – a) | 1997 - 1998 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI MATERA |
| • Tipo di Corso | CORSO INTENSIVO SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO |
| • Titolo Tesi di Laurea | RITARDO MENTALE LIEVE : STRATEGIE DI INTERVENTO PER L'APPRENDIMENTO |
| <u>RELATORE</u> CONVEGNI - SEMINARI - CORSI | |
| • Date (da – a) | ANNO 2016 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | ASSOCIAZIONE CAMMINO-ORDINE DEGLI AVVOCATI E CAMERA PENALE DI MATERA |
| • Tipo di Corso | EVENTO FORMATIVO ECM |
| • materia di insegnamento | IN CAMMINO VERSO LA REMS: LA SICUREZZA ATTRAVERSO LE CURE |
| • Date (da – a) | ANNO 2014 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA ASM MATERA |
| • Tipo di Corso | EVENTO FORMATIVO |
| • materia di insegnamento | PREVENZIONE DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE : PROGETTO PREVENZIONE ADOLESCENTI SCUOLE MEDIE PROVINCIA MATERA |
| • Date (da – a) | ANNO 2014 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | DEA-Z-PROIJECT ABBIATEGRASSO (MI) |
| • Tipo di Corso | EVENTO FORMATIVO ECM GRUPPO MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI BASILICATA- CALABRIA-CAMPANIA |
| • materia di insegnamento | PRATICA CLINICA E MEDICINA DEL TERRITORIO. I DISTURBI DEL SONNO |
| • Date (da – a) | ANNO 2012 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | IDEA-Z-PROIJECT ABBIATEGRASSO (MI) |
| • Tipo di Corso | EVENTO FORMATIVO ECM GRUPPO MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI BASILICATA- CALABRIA-CAMPANIA |
| • materia di insegnamento | I DISTURBI DEL SONNO: PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI- DIAGNOSTICI - RIABILITATIVI-PROFILI DI ASSISTENZA E DI CURA |
| • Date (da – a) | ANNO 2011 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE BASILICATA |
| • Tipo di Corso | CONVEGNO |
| • materia di insegnamento | PSICOTERAPIE A CONFRONTO |

| | |
|-------------------------------------|---|
| | |
| • Date (da – a) | ANNO 2011 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA MATERA |
| • Tipo di Corso | CONVEGNO |
| • materia di insegnamento | I DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO TRA ASPETTI CLINICI E BISOGNI ASSISTENZIALI” |
| | |
| • Date (da – a) | ANNO 2011 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO |
| • Tipo di Corso | CORSO ECM PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE |
| • materia di insegnamento | “ I DISTURBI DEL SONNO” |
| | |
| • Date (da – a) | ANNO 2011 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ DEGLI STUDI MAGNA GRECIA DI CATANZARO |
| • Tipo di Corso | CONVEGNO MEDICI DI MEDICINA GENERALE |
| • materia di insegnamento | “ ANSIA E DEPRESSIONE: BRAND VS GENERICI PRESCRIZIONI E RESPONSABILITÀ” |
| | |
| • Date (da – a) | ANNO 2011 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | COOPERATIVA CITTÀ ESSENZIALE DI MATERA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI DI COMUNITÀ |
| • materia di insegnamento | “ LE NUOVE COMPETENZE EDUCATIVE-ASSISTENZIALI E LA FORMAZIONE DEGLI OPERATORI IN PSICHIATRIA”, |
| | |
| • Date (da – a) | ANNO 2006 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA ASL 5 MONTALBANO J.CO (MT) |
| • Tipo di Corso | CORSO DI AGGIORNAMENTO |
| • materia di insegnamento | “ DISTURBI MENTALI E ADDICTION” |
| | |
| • Date (da – a) | ANNO 2000 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA 5 DI MONTALBANO J. (MT) |
| • Tipo di Corso | CONVEGNO INTERREGIONALE DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE TRA REALTÀ E VIRTUALITÀ” |
| • materia di insegnamento | S.P.D.C.: MOMENTO DI RACCORDO TRA URGENZA-EMERGENZA E PROGETTO TERAPEUTICO”. |
| | |
| • Date (da – a) | ANNO 1998 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI MATERA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DOCENTI DI SCUOLA MEDIA, PRESSO LA SCUOLA MEDIA STATALE “O. FLACCO” DI MARCONIA (MT) |
| • materia di insegnamento | “ LE DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO: CAUSE E RIMEDI” “ IL BULLISMO” “IL MUTISMO ELETTIVO”, |

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| • Date (da – a) | ANNO 1997 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | DIREZIONE SCUOLA ELEMENTARE E MATERNA STATALE DI POLICORO |
| • Tipo di Corso | CORSO DI AGGIORNAMENTO PER INSEGNANTI |
| • materia di insegnamento | “EDUCAZIONE ALLA SALUTE MENTALE” |
| • Date (da – a) | ANNO 1992 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SOCIETÀ ITALIANA DI PSICHIATRI - , SEZ. LUCANA |
| • Tipo di Corso | AUTOAGGIORNAMENTO MENSILE PSICHIATRI LUCANI |
| • materia di insegnamento | “ I NEUROLETTICI” |
| AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE <u>ECM</u> | |
| | |
| • Date (da – a) | 2014 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA ASM MATERA |
| • Tipo di Corso | ECM : crediti 19,1 |
| Tematica | L'ANTICORRUZIONE IN SANITA': POLITICHE, PROGRAMMI E STRUMENTI PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E L'ATTUAZIONE DEI DETTAMI LEGISLATIVI |
| | |
| • Date (da – a) | 2014 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA ASM MATERA |
| • Tipo di Corso | ECM : crediti 10 |
| Tematica | ACCREScere CULTURA AZIENDALE GESTIONE BENE FARMACEUTICO: IL CONTRIBUTO DEL SERVIZIO DI FARMACIA OSPEDALIERO |
| | |
| • Date (da – a) | 30.09.2013 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | Azienda ASM- Sanitanova |
| • Tipo di Corso | ECM : 24 crediti |
| Tematica | FORMAZIONE SULLA SICUREZZA DEI LAVORATORI D.Lgs 81/08 – SANITA' |
| | |
| • Date (da – a) | 14/12/2012 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA ASM MATERA – ORDINE MEDICI MATERA |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | LA RESPONSABILITA' PROFESSIONALE DEL MEDICO: ASPETTI GENERALI, VALUTATIVI, ORDINISTICI E SCENARI ASAICURATIVI |
| | |
| • Date (da – a) | 22/09/2011 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | PROCESSO DI VALUTAZIONE DIRIGENZA IN AZIENDA”, |
| | |
| • Date (da – a) | OTTOBRE-DICEMBRE 2010 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | COOPERATIVA CITTÀ ESSENZIALE DI MATERA |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | LE NUOVE COMPETENZE EDUCATIVE-ASSISTENZIALI E LA FORMAZIONE DEGLI OPERATORI IN PSICHIATRIA”, |
| | |
| • Date (da – a) | 2007 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |

| | |
|-------------------------------------|--|
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | “ EBM E PERCORSO CLINICO-ASSISTENZIALE” |
| • Date (da – a) | 31/03/2006 AL 01/12/2006 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | REGIONE BASILICATA |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | MANAGEMENT SANITARIO PER DIRETTORI STRUTTURA COMPLESSA |
| • Date (da – a) | 19/10/2006 AL 20/12/2006 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA USL 5 MONTALBANO J.CO (MT) |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | “ LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO: IMPARARE DAGLI ERRORI” , |
| • Date (da – a) | 19-20 DICEMBRE2005 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA USL 5 MONTALBANO J.CO (MT) |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | SICUREZZA SUL LAVORO IN AMBIENTE SANITARIO, RISCHIO BIOLOGICO, FISICO, CHIMICO |
| • Date (da – a) | 03 DICEMBRE 2005 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA USL 5 MONTALBANO J.CO (MT) |
| Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | “GOVERNO CLINICO E APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI SANITARIE” |
| • Date (da – a) | 2004 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA USL 5 MONTALBANO J.CO (MT) |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | “PROGETTAZIONE E ATTUAZIONE DI UN SERVIZIO DI FORMAZIONE FINALIZZATO AL MIGLIORAMENTO DEI RISULTATI AZIENDALI ATTRAVERSO LA RI-PROGETTAZIONE DEI PROCESSI CLINICO-ASSISTENZIALI |
| • Date (da – a) | 20 GIUGNO AL 24 GIUGNO2004 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SOCIATA' NEUROPSICOFARMACOLOGIA |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | XXIV COLLEGIUM INTERNAZIONALE NEURO-PSYCOFARMACOLOGICUM CONGRESS |
| • Date (da – a) | 24 AL 25 MAGGIO 2004 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA USL 5 MONTALBANO J.CO (MT) |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | SENSIBILIZZAZIONE E FORMAZIONE DI GRUPPI DI AUTO AIUTO NEL CAMPO DELLA SALUTE MENTALE |
| • Date (da – a) | 22 AL 23 DICEMBRE 2003 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | FIALS |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | SALUTE E SICUREZZA DEI LAVORATORI – D.L.GS. 626/94” |
| • Date (da – a) | 5 DICEMBRE 2003 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | FIALS |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | “SARS NUOVI VIRUS, VECCHI VIRUS” |

| | |
|--|--|
| • Date (da – a) | 15 DICEMBRE 2002 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SCUOLA EUROPEA DI MEDICINA GENERALE |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | “IL PAZIENTE DEPRESSO NELLA MEDICINA GENERALE” |
| • Date (da – a) | 25 AL 27 SETTEMBRE 2002 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE DELLA AZIENDA N. 1 DI VENOSA (PZ) |
| • Tipo di Corso | ECM |
| Tematica | “QUARTA FESTA DELLA CREATIVITÀ” |
| <u>CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE.</u> | |
| • Date (da – a) | 2014 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA ASM DI MATERA |
| • Tipo di Corso | Formazione/Informazione |
| Tematica | SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO – D.LGS 81/2008 |
| • Date (da – a) | 30/03/2006 AL 01/12/2006. |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | UNIVERSITÀ CATTOLICA “SACRO CUORE” DI ROMA |
| • Tipo di Corso | FORMAZIONE REGIONALE |
| Tematica | MANAGEMENT IN SANITA’ |
| • Date (da – a) | IL 26 – 27 SETTEMBRE 2003, |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AILAS – UNIVERSITA STUDI SANT’ANDREA - ROMA |
| • Tipo di Corso | FORMAZIONE – 2° SESSIONE |
| Tematica | STRATEGIE E TRATTAMENTO DELLA SINTOMATOLOGIA ANSIOSO-DEPRESSIVA NELLA MEDICINA GENERALE |
| • Date (da – a) | 2003 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SOCIETÀ ITALIANA DI PSICHIATRIA E AUTORIZZATO DAL MINISTERO DELLA SANITÀ |
| • Tipo di Corso | FORMAZIONE MANAGERIALE IN PSICHIATRIA(EX DPR 484/97 DI 111/111 ORE) |
| Tematica | MANAGEMENT IN PSICHIATRIA |
| • Date (da – a) | 12 APRILE 2003 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AILAS – UNIVERSITA STUDI SANT’ANDREA - ROMA |
| • Tipo di Corso | FORMAZIONE |
| Tematica | “STRATEGIE DI TRATTAMENTO DELLA SINTOMATOLOGIA ANSIOSO-DEPRESSIVA NELLA MEDICINA GENERALE”, |
| • Date (da – a) | 6 -7 - 8 DICEMBRE 2001. |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | SIP |
| • Tipo di Corso | FORMAZIONE |
| Tematica | NUOVI ANTIPICOTOCI NELLA PRATICA CLINICA”, |
| • Date (da – a) | 16/06/2001. |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | AZIENDA SANITARIA USL 5 MONTALBANO J.CO (MT) |
| • Tipo di Corso | FORMAZIONE |

| | |
|---|--|
| Tematica | SICUREZZA DEI LUOGHI DI LAVORO |
| • Date (da – a) | 23-24-25 MARZO E 06-07-08 APRILE 2000. |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | A.U.S.L./5 DI MONTALBANO J.CO (MT)- DISASCO-FORMAZIONE VERONA |
| • Tipo di Corso | FORMAZIONE |
| Tematica | DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE |
| • Date (da – a) | 17 GIUGNO 1999 AL 5 NOVEMBRE 1999 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | REGIONE BASILICATA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI DEI DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE 1° SESSIONE |
| • Tematica | IL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE |
| • Date (da – a) | 01 GIUGNO 1998 AL 13 MAGGIO 1999 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | REGIONE BASILICATA |
| • Tipo di Corso | CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI DEI DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE 2° SESSIONE |
| • Tematica | IL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE |
| • Date (da – a) | 2- 4 E 16-18 MAGGIO1997 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | A.U.S.L. 5 MONTALBANO J. (MT |
| • Tipo di Corso | CORSO DI RIQUALIFICAZIONE PER GLI OPERATORI DEI SERVIZI TUTELARI DELLA PROVINCIA DI MATERA |
| • Tematica | LA RIABILITAZIONE IN PSICHIATRIA |
| • Date (da – a) | 1998 |
| • Nome e tipo di istituto o Azienda | A.U.S.L. 5 MONTALBANO J. (MT |
| • Tipo di Corso | CORSO FORMAZIONE |
| • Tematica | L'ORGANIZZAZIONE DEL S.S.N. – DALLA L.833 AL D.VO 502/92” |
| | |
| <u>Congressi – Convegni - Seminari</u> | Partecipazione a numerosi aggiornamenti Nazionali ed Internazionali dal 1989 a tutt'oggi. |
| | |
| <u>PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE</u> | |
| • Anno | 2007 |
| • Autori | CATANESI R., CARABELLESE F., GUARINO D. |
| • Tematica | ANALISI DEL COMPORTAMENTO VIOLENTO IN UNA POPOLAZIONE DI PAZIENTI |

| | |
|------------|---|
| | PSICHIATRICI IN PUGLIA E BASILICATA |
| • Rivista | RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA, 2007, Ed. Pensa - Lecce, Vol. I, n. 1 |
| | |
| • Anno | 1989 |
| • Autori | BOLLEA E., GUARINO D., GUARINO A |
| • Tematica | EFFETTI PSICO-FISIOLOGICI DELLO STIMOLO SONORO NELLA TECNICA RECETTIVA DI ASCOLTO MUSICALE |
| • Rivista | RASSEGNA DI PSICOLOGIA E SOCIOLOGIA - NAPOLI |
| | |
| • Anno | 1988 |
| • Autori | BOLLEA E., GUARINO D. |
| • Tematica | PSICOSI ISTERICA: EVOLUZIONE STORICA DEL CONCETTO E TENTATIVI DI INTEGRAZIONE PSICHIATRICA |
| • Rivista | RASSEGNA DI PSICOLOGIA E SOCIOLOGIA - NAPOLI |
| | |
| • Anno | 1983 |
| • Autori | ZANASI M., CAPPIELLO A., GUARINO D., LORINI T., PASCUCCI A |
| • Tematica | CNV E SCHIZOFRENIA |
| • Rivista | PSICHIATRIA E PSICOTERAPIA ANALITICA- ROMA |
| | |
| • Anno | 1983; |
| • Autori | D'AREZZO A., FIORITI G., GUARINO D., DE ANGELIS G |
| • Tematica | CARATTEROPATIE E NARCISISMO |
| • Rivista | NEUROLOGIA, PSICHIATRIA E SCIENZE UMANE - ROMA |
| | |
| • Anno | 1983; |
| • Autori | ZANASI M., GUARINO D., LORINI T |
| • Tematica | POTENZIALI LENTI CEREBRALI E GRUPPOANALISI |
| • Rivista | PSICHIATRIA E PSICOTERAPIA ANALITICA - ROMA |
| | |
| • Anno | 1983; |
| • Autori | FIERAMENTE E., GUARINO D |
| • Tematica | UN APPROCCIO PSICOANALITICO AL PROBLEMA DELLE TOSSICODIPENDENZE |
| • Rivista | PSICHIATRIA E PSICOTERAPIA ANALITICA - , ROMA |
| | |
| • Anno | 1982 |
| • Autori | D'AREZZO A, FIORITI G., GRISPINI A., GUARINO D |
| • Tematica | GENESI DELLA TEORIA PSICOANALITICA DEL CARATTERE |
| • Rivista | PSICHIATRIA E PSICOTERAPIA ANALITICA - ROMA |
| | |
| • Anno | 1982 |
| • Autori | GUARINO D. |
| • Tematica | PSICOTERAPIA ANALITICA E SUPERVISIONE DI GRUPPO |
| • Rivista | PSICHIATRIA E PSICOTERAPIA ANALITICA - ROMA |
| | |
| • Anno | 1982 |
| • Autori | GUARINO D. |
| • Tematica | ALCUNE OSSERVAZIONI SUL MODELLO DI SUPERVISIONE ANALITICA |
| • Rivista | PSICHIATRIA E PSICOTERAPIA ANALITICA - ROMA |

| | |
|--|---|
| <u>COLLABORAZIONE RICERCHE SPERIMENTALI</u> | |
| • Anno | 2010 |
| • Nome e tipo di istituto | ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ-ROMA |
| • Tipo di Ricerca | PROGETTO SEME |
| Incarico | RESPONSABILE SCIENTIFICO |
| • Tematica | SORVEGLIANZA SENTINELLA DISTURBI MENTALI GRAVI E DEI CASI DI SUICIDIO |
| • Anno | 2009 |
| • Nome e tipo di istituto | ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ-ROMA |
| • Tipo di Ricerca | PROGETTO SEME |
| Incarico | RESPONSABILE SCIENTIFICO |
| Tematica | SORVEGLIANZA SENTINELLA DISTURBI MENTALI GRAVI E DEI CASI DI SUICIDIO |
| • Anno | 2008 |
| • Nome e tipo di istituto | UNIVERSITA' DI BARI- FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA - PSICHIATRIA FORENSE E CRIMINOLOGIA CLINICA |
| • Tipo di Ricerca | CONSENSO INFORMATO IN PAZIENTI PSICHIATRICI |
| • Anno | 1995-1999 |
| • Nome e tipo di istituto | UNIVERSITA' DI BARI- FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA - PSICHIATRIA FORENSE E CRIMINOLOGIA CLINICA |
| • Tipo di Ricerca | ANALISI DEL COMPORTAMENTO VIOLENTO IN PAZIENTI PSICHIATRICI DELLA BASILICATA E PUGLIA" |
| MADRELINGUA | Francese |
| • Capacità di lettura | buona |
| • Capacità di scrittura | buona |
| • Capacità di espressione orale | buona |
| CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE | ottime |
| CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE | Buona conoscenza dei pacchetti applicativi di Office (Word, Excel, Ppowerpoint) Ottime capacità utilizzo della rete Internet per la ricerca di informazioni (uso e conoscenza dei motori di ricerca) |

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi delle attuali disposizioni di legge.

Policoro lì 01.12..2016

Domenico Antonio Guarnino