

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / **Lionello**

Cognome(i) **Petruccioli**

| | | |
|---------------------------------------|-----------|---|
| Date | 1984 | INCARICO DI SPECIALISTA AMBULATORIALE A TEMPO INDETERMINATO NELLA BRANCA DI PATOLOGIA CLINICA |
| | 1983-1984 | INCARICO DI RICERCA DEL CNR ESEGUITO PRESSO L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ |
| | 1989 | INCARICO DI INSEGNAMENTO PRESSO L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ, (SULLE TECNICHE ANALITICHE) |
| | 1989-1993 | ISTITUTO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DELL' UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" Ambulatorio psichiatrico infantile (Come frequentatore Scientifico) |
| | 1993-1995 | ISTITUTO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DELL' UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" Reparto adolescenza(Come frequentatore Scientifico) |
| | 1996-2000 | ISTITUTO DI PSICOLOGIA DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA": Ambulatorio dell'Istituto di Psicologia Clinica (tirocinante specializzando). |
| | 1997- | SOCIO FONDATORE "Cooperativa Sociale Rifornimento in Volo" coordinatore dei rapporti con le scuole e l'educazione |
| | 1998 | INCARICO DI RICERCA sul Rischi in Adolescenza da Parte dell'Osservario sui Giovani e L'alcool. |
| | 1997 2000 | CONDUTTORE DI GRUPPI DI FORMAZIONE PER INSEGNANTI IN DIVERSE SCUOLE DI ROMA |
| | 2001 | PROGETTISTA di diversi progetti finanziati dal Fondo sociale europeo OB.3 riguardo alla formazione |
| | -2002 | INCARICHI PERITALI presso il Tribunale dei Minori di Roma e il Tribunale Civile di Roma. |
| | 2002- | Collaborazione al cenro studi e ricerca sulla separazione e divorzio presso la cattedra di Igiene Mentale dell'Università di Roma "la Sapienza" |
| Lavoro o posizione ricoperti | | Specialista Ambulatoriale RMD – Consulente Università di Roma U.O Igiene Mentale delle relazioni affettive e del post partum |
| Principali attività e responsabilità | | |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro | | Regione Lazio RMD |
| Tipo di attività o settore | | Patologia Clinica e Psicologia Clinica |
| Istruzione e formazione | | |

| | |
|------------------------------------|--|
| Capacità e competenze informatiche | Uso di office ed altri programmi Apple |
| Capacità e competenze artistiche | Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni) |
| Altre capacità e competenze | Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni) |
| Patente | Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni) |
| Ulteriori informazioni | Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni) |
| Allegati | Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni) |
| | Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)". |
| Firma | |