

## CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SCHIARA RITA**  
Indirizzo via Due Cone n°67 Ceccano (FR)  
Telefono **0775/ 603303**  
Fax  
E-mail **ritaschiara@libero.it**  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 07.02.1954

### ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date DA: Agosto 1998 A: Oggi  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Comunità Terapeutico-Riabilitativa "Franco Basaglia" - Frosinone  
• Tipo di azienda o settore ASL Frosinone  
• Tipo di impiego Responsabile  
• Principali mansioni e responsabilità Riabilitazione e cura
- Date DA: Aprile 1981 A: Oggi  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro DSM  
• Tipo di azienda o settore ASL Frosinone  
• Tipo di impiego Aiuto Psichiatra  
• Principali mansioni e responsabilità Riabilitazione e cura
- Date DA: Settembre 2002 A: Agosto 2008  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi "Tor Vergata" – sede di Sora  
• Tipo di azienda o settore Facoltà di Fisioterapia  
• Tipo di impiego Docente  
• Principali mansioni e responsabilità Cattedra di Neuropsichiatria Infantile
- Date DA: Gennaio 1992 A: Luglio 1998  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Diurno di Riabilitazione Psicosociale - Ceccano  
• Tipo di azienda o settore ASL Frosinone  
• Tipo di impiego Responsabile  
• Principali mansioni e responsabilità Riabilitazione e cura
- Date DA: Giugno 1982 A: Agosto 1985  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio Associato  
• Tipo di azienda o settore In convenzione  
• Tipo di impiego Medico Generico  
• Principali mansioni e responsabilità Assistenza e cura
- Date DA: Novembre 1981 A: Aprile 1982  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Ceccano

lavoro

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Reparto Pediatrico  
Tirocinante  
Assistenza e cura

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1973  
Liceo Ginnasio "N. Turriziani"  
Formazione Classica  
Maturità Classica  
45/60

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

28/07/1980  
Università degli studi di Roma  
Medicina e Chirurgia  
Dottore in medicina  
110/110 e lode

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1987  
Università degli studi di Napoli  
Neuropsichiatria Infantile  
Specializzazione

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Società Italiana Gestalt di Roma  
Gestalt Psicosociale  
Diploma

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

DA: Settembre 1987 A: Agosto 1989  
Università degli Studi "La Sapienza" – Roma  
Teria I, Teoria II, Diagnosi Psicodinamica  
Corso di Formazione

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

Scrittura creativa. Pubblicazione di narrativa su esperienze lavorative in ambito di riabilitazione psicosociale. Altre pubblicazioni "a cura di".

**PRIMA LINGUA**

ITALIANO

**ALTRE LINGUE**

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

INGLESE

buono

buono

buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

Capacità di team building e dirigenziali.

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

Coordinamento e amministrazione di persone e progetti sia sul posto di lavoro che in attività di volontariato.

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

USO DI INTERNET – PACCHETTO OFFICE

**CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

Scrittura creativa.

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

RICONOSCIMENTO PER LA LEGITTIMITÀ DELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ PSICOTERAPEUTICA DAL 1994

**PATENTE O PATENTI**

Patente B

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti della legge 31.12.96, n. 675

Frosinone, 26/07/2011