

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CONCUTELLI CARLA
Indirizzo	VIA O.LEONARDI,6 04019 TERRACINA (LT)
Telefono	347/5227565 – 0775/857149
Fax	
E-mail	carlaconcutelli@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	10 MAGGIO 1976

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>APRILE 2014</p> <p>LIBERA PROFESSIONE</p> <p>CONSULENZA PSICOLOGICA</p> <p>PSICOLOGO-PSICOTERAPEUTA IN FORMAZIONE</p> <p>CONSULENZE PSICOLOGICHE INDIVIDUALI, DI COPPIA.</p> <p>MAGGIO 2006-OTTOBRE 2006</p> <p>Agenzia Provinciale Frosinone Formazione</p> <p>Agenzia Provinciale Frosinone Formazione</p> <p>Tutor</p> <p>Figura di riferimento tra il borsista e la Provincia con funzione di controllo</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>2004</p> <p>Cooperativa Io Idea, Corso Lazio, Frosinone</p> <p>Piccola Cooperativa di Percorsi, Lavoro, Sviluppo</p> <p>Piccola Cooperativa di Percorsi, Lavoro, Sviluppo</p> <p>Docente di Materie Psicologiche</p> |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio• Qualifica conseguita• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)• Date (da –a) | <p>Gennaio 2011 - attualmente in corso</p> <p>Scuola di Specializzazione Associazione di Psicologia Cognitiva, Roma</p> <p>Corso di Specializzazione in Psicoterapia Cognitiva-Comportamentale</p> <p>Specializzanda al Quarto anno (in corso)</p> <p>Psicoterapeuta</p> <p>Aprile 2014 a Ottobre 2014</p> <p>Per ulteriori informazioni:
www.sito.it</p> |
|--|--|

Nome e tipo di istruzione o formazione Principali materie / abilità professionali oggetti dello studio Qualifica conseguita Date (da –a) Nome e tipo di istruzione o formazione Principali materie / abilità professionali oggetti dello studio Qualifica conseguita Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Date (da –a) Nome e tipo di istruzione o formazione Principali materie / abilità professionali oggetti dello studio Qualifica conseguita Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita	Auser del Frusinate “Marte Sportello di ascolto per uomini maltrattanti” Formazione specifica sulla violenza di genere e domestica. Identikit del maltrattante. La violenza nella cultura multietnica. Uso di sostanze, psicopatologia e questioni legate alle famiglie di origine e il rapporto con la violenza domestica. La rete dei servizi sociali. La genitorialità dell'uomo maltrattante. Volontario di sportello di ascolto Gennaio 2014 – per un periodo massimo di sei mesi Asl di Frosinone U.O. Consultorio Familiare Accettazione e accoglienza utenti, consulenze psicologiche adulti,singoli, coppie e famiglie, colloqui individuali, consulenza psicologica nello “Spazio Giovani”, consulenza psicologica nello sportello CIC, colloqui per interruzione volontaria della gravidanza, corsi di preparazione al parto e alla nascita Tirocinio Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Tirocinante Psicoterapeuta Aprile 2013 – per un periodo massimo di sei mesi Asl di Frosinone U.O. Consultorio Familiare Accettazione e accoglienza utenti, consulenze psicologiche adulti,singoli, coppie e famiglie, colloqui individuali, consulenza psicologica nello “Spazio Giovani”, consulenza psicologica nello sportello CIC, colloqui per interruzione volontaria della gravidanza, corsi di preparazione al parto e alla nascita Tirocinio Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Tirocinante Psicoterapeuta Settembre 2012 – Dicembre 2012 Asl di Frosinone U.O. Consultorio Familiare Accettazione e accoglienza utenti, consulenze psicologiche adulti,singoli, coppie e famiglie, colloqui individuali, consulenza psicologica nello “Spazio Giovani”, consulenza psicologica nello sportello CIC, colloqui per interruzione volontaria della gravidanza, corsi di preparazione al parto e alla nascita Tirocinio Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Tirocinante Psicoterapeuta Ottobre 2011 – Dicembre 2011 Asl di Frosinone – U.O. Consultorio Familiare Accettazione e accoglienza utenti, consulenze psicologiche adulti,singoli, coppie e famiglie, colloqui individuali, consulenza psicologica nello “Spazio Giovani”, consulenza psicologica nello sportello CIC, colloqui per interruzione volontaria della gravidanza, corsi di preparazione al parto e alla nascita Tirocinio Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Tirocinante Psicoterapeuta Aprile 2006 Università degli Studi di Roma “La Sapienza”, Roma Iscrizione all'Albo degli Psicologi del Lazio
---	--

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

Aprile 2005 – Novembre 2005

Studio Sociale, Via dei Monti Lepini, Frosinone

Corsi di Alta Formazione per Organizzare e Gestire Uffici Stampa

Attestato

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

Marzo 2005

Obiettivo Psicologia, Via dei Salentini, 121, Roma

Corso di Formazione per "Progettista della Formazione"

Attestato

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

15 Marzo 2004 – 14 Settembre 2004

Comune di Frosinone settore Servizi Sociali

Adozioni nazionali e internazionali, affidamenti preadottivi e familiari, situazioni familiari problematiche, bambini a rischio giuridico

Tirocinio post-lauream

Tirocinante Psicologa

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

15 Settembre 2003 – 14 Marzo 2003

Asl di Frosinone – U.O. Consultorio Familiare

Accettazione e accoglienza utenti, consulenze psicologiche adulti, singoli, coppie e famiglie, colloqui individuali, consulenza psicologica nello "Spazio Giovani", consulenza psicologica nello sportello CIC, colloqui per interruzione volontaria della gravidanza, corsi di preparazione al parto e alla nascita

Tirocinio post-lauream

Tirocinante Psicologa

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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

Luglio 2003

Università degli studi di Roma "La Sapienza", Roma

Materie Psicologiche e affini

Laurea in Psicologia del Lavoro e delle Organizzazioni

Dottoressa laureata in Psicologia

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

Anno scolastico 1994-1995

Istituto Tecnico Commerciale Statale "Leonardo da Vinci", Frosinone

Materie giuridico, commerciali, tecnico-bancarie, informatiche

Ragioniere Programmatore

Diploma di Scuola Media Superiore

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Flessibilità e adattamento e spiccate doti relazionali, ambizione e capacità di raggiungere gli obiettivi prefissati. Predisposizione al lavoro di gruppo ed efficace organizzazione del team di lavoro

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

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

FRANCESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

L'ESPERIENZA MATURATA COME TIROCINANTE,DOCENTE E TUTOR (COME PRIMA ESPOSTO MI HA PERMESSO DI ACQUISIRE UNA BUONA CAPACITÀ RELAZIONALE E BUONE CAPACITÀ DI LAVORARE IN GRUPPO, IN PARTICOLARE IN SITUAZIONI IN CUI CONVERGONO PIÙ FIGURE PROFESSIONALI CON DIVERSE COMPETENZE (ASSISTENTI SOCIALI, GIUDICI ONORARI, EDUCATORI, INSEGNANTI, PSICOLOGI, ETC.). INOLTRE MI HA PERMESSO DI ACQUISIRE CAPACITÀ DI ADATTAMENTO A SITUAZIONI LAVORATIVE E SPICCATO SENSIBILITÀ VERSO LE PROBLEMATICHE ALTRUI.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

DURANTE LE MIE ESPERIENZE DI TIROCINIO E LAVORATIVE HO IMPARATO A RELAZIONARMI CON LE PERSONE, TALE ABILITÀ SI È POI AFFINATA GRAZIE AGLI STUDI COMPIUTI E MI HA PERMESSO DI RAGGIUNGERE UN LIVELLO MOLTO BUONO DI COMUNICAZIONE E RELAZIONE INTERPERSONALE, DI SEGUIRE IN PRIMA PERSONA ALCUNI PROGETTI, DI PARTECIPARE IN PRIMA PERSONA ALL'ORGANIZZAZIONE DI ALCUNI EVENTI (CORSI DI FORMAZIONE, CONVEGNI ETC.) HO ACQUISITO BUONE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONE CONOSCENZE INFORMATICHE: WORD, POWER POINT, EXCEL, INTERNET EXPLORER

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

AUTOMUNITÀ

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003

Carla Concutelli



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto CARLA CONUTELLI

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. ☐ di essere nato a FROSINONE prov. FR il 10-05-1976
2. ☐ di essere residente a TERACINA prov. LT C.A.P. 04019
in via O. LEONARDI n. 6
domiciliato in FROSINONE prov. FR C.A.P. 03100
in via CORINA n. 37
telefono 0775-757149 cellulare 367-5227565 email Carlaconutelli@gmail.it
3. di essere cittadino ITALIANA
4. di essere di stato civile CONIUGATA (cognome coniuge NOCE)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: PSICOLOGIA
conseguito il 03-07-2003 presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA ROMA con votazione 93/110
6. di essere iscritto al n. 1695 dell'Albo o elenco DEGU PSICLOGI DEL LAZIO
tenuto da Pubblica Amministrazione di _____ a decorrere da 06/04/2006
7. di appartenere all'ordine professionale DEGU PSICLOGI DEL LAZIO
8. di essere in possesso dei seguenti titoli SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA CONTINUOFORMATIVA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: CNC CRL76 E S00810C
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 02801090594
11. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
12. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
13. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
14. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 28-11-2017

Il dichiarante
