

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Raffaella Aprili**  
Indirizzo **Via Staffolo, 51, Vicomoscano, Cremona**  
Telefono **0375281590**  
Fax **0375281493**  
E-mail **r.aprili@asst-cremona.it**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **09/09/1972**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Dal 2005 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASST Cremona*
- Tipo di azienda o settore *Unità operativa di Psicologia / Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza*
- Tipo di impiego *Dirigente psicologo*
- Principali mansioni e responsabilità *Psicologo, psicoterapeuta*

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) *Dal 1992 al 1998*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Laurea in Psicologia ad indirizzo clinico e di comunità, Università degli Studi di Bologna  
Votazione 110/110*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Psicologia clinica e di comunità*
- Qualifica conseguita *Dottore in Psicologia*
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) *Nell'anno 1999 abilitazione alla professione di psicologo*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

**PRIMA LINGUA** **Italiano**

**ALTRE LINGUE**

- Capacità di lettura **Inglese**  
**Buona**
- Capacità di scrittura **Buona**
- Capacità di espressione orale **Discreta**

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

BUONE

**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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

ADEGUATE

**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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

ADEGUATE

**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE****ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI****ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA'

VICOMOSCANO

DATA

17 / 07 / 2019

NOME E COGNOME (FIRMA)

*foto Apuli Raffello*