

CURRICULUM VITAE	
Informazioni Personali	
Cognome e Nome	TRISCARI MARIA TERESA
Data di nascita	22/02/1966
Qualifica	DIRIGENTE PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	DIRIGENTE U.O.C. PSICOLOGIA
Numero telefonico Ufficio	0917032244
Fax Ufficio	0917032254
E-mail istituzionale	mtriscari@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	laurea psicologia vecchio ordinamento
Altri titoli di Studio e Professionali	PSICOTERAPIA - CORSO DI FORMAZIONE QUADRIENNALE IN PSICOTERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTALE (formazione riconosciuta ex art. 35 L56/89) Diploma Course presso University London in Behavioural Therapy A.A. 1991/1992 Visiting Doctor presso "Child and Family Department" della Tavistok Clinic di Londra
Esperienze Professionali (incarichi ricoperti)	Dirigente Psicologo Psicoterapeuta presso Asp Palermo e precedentemente presso AA.UU.SS.LL in essa confluite. Responsabile del Laboratorio per i Disturbi Psicosomatici dal Marzo 2005.

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	INGLESE	Fluente	Fluente

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	Buona
	Windows XP, Vista, 7, 8	
	Linux	
	Mac	Buona
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	Buona
	Data base	Buona
	Navigazione Internet	Buona
	Posta Elettronica	Buona
	Altro (specificare)	

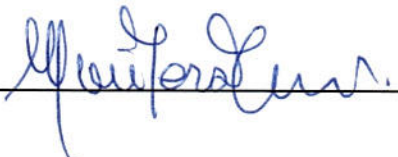
<p>Altro (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u></p>	
---	--

*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data 07.10.2015


_____ F.to