

CURRICULUM VITAE	
Informazioni Personali	
Cognome e Nome	marianola vini
Data di nascita	12/04/1955
Qualifica	dirigente psicologo psicoterapeuta

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	psicologo psicoterapeuta
Numero telefonico Ufficio	0917036779
Fax Ufficio	091 7036779
E-mail istituzionale	marianola.vini@alice.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	laurea magistrale in psicologia clinica
Altri titoli di Studio e Professionali	laurea in filosofia specializzazione in psicoterapia infantile master di 2° livello in mediazione familiare e comunitaria esperto in abuso e maltrattamento infantile (ESI)
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	Dirigente psicologo psicoterapeuta
<u>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</u>	Dal dicembre 1991 ad oggi

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	inglese	discreto	buono
	francese	discreto	buono

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

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>	Partecipazione costante a seminari e convegni di aggiornamento nel campo clinico-psicoterapico relativamente a tematiche cliniche (tematiche inerenti la psicopatologia dell'area evolutiva e relazionale, disturbi della sfera alimentare e della personalità, abuso maltrattamento e esiti da esperienze sfavorevoli infantili, disturbi specifici dell'apprendimento)
---	--

*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 23/09/2015_____

F.to
