

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME, Nome

Data di nascita

Posto di lavoro e indirizzo

Profilo professionale e data
decorrenza con incarico attuale
e data decorrenza

Telefono lavoro

Fax lavoro

E-mail istituzionale

n. matricola

Palmisano Silvana

11/04/1956

Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo (già Azienda USL n. 6, Palermo) –
U.O.C. Servizio di Psicologia – U.O.S. Psicologia Clinica e delle Emergenze –
Via Papa Sergio I n. 5 (c/o P.T.A. E. Albanese), Palermo.

Dirigente Psicologo di ruolo dal 15/02/1993 - Psicoterapeuta

091/7036852

091/7036819

silvana.palmisano@asppalermo.org

107576

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• profilo professionale

• principali incarichi o mansioni svolte

Dal 15/02/1993 a tutt'oggi

Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo (e le Aziende in essa confluite), Via G.
Cusmano 24 – 90141 Palermo

Psicologo Dirigente di ruolo - Psicoterapeuta

– Dal 10/10/2008 a tutt'oggi Psicologo Psicoterapeuta presso l' U O.S.
Psicologia Clinica e delle Emergenze – U.O.C. Psicologia

– Dal 15/02/1993 al 10/10/2008 Psicologo Psicoterapeuta presso il
Dipartimento di Salute Mentale ex USL 62

Inoltre ha prestato Servizio a scavalco:

– Dal Gennaio 2012 a tutt'oggi - Psicologo Psicoterapeuta presso *ambulatorio
integrato dedicato ai pazienti affetti da diabete mellito di tipo 1 portatori di
microinfusore*

– Dal luglio 2005 a Novembre 2011 - Psicologo Psicoterapeuta presso il
GOIAM del Distretto 13

– Dal dicembre 2002 all'ottobre 2007 - Psicologo Psicoterapeuta presso il
Servizio Adolescenti

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• profilo professionale

• principali incarichi o mansioni svolte

Dal 02/11/1987 a 14/02/1993

AIAS – Sezione di Palermo

Psicologo

– Valutazione ed intervento a favore dei minori assistiti e delle loro famiglie

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• profilo professionale

• principali incarichi o mansioni svolte

Dal 06/02/1989 al 31/12/1992

Ministero di Grazia e Giustizia – Direzione Generale Istituti di Prevenzione e
Pena – Case Circondariali di Trapani e di Palermo

Psicologo Consulente

Osservazione e trattamento a favore dei detenuti

ISTRUZIONE

Titolo di studio

• Data

• Nome e tipo di istituto di istruzione

• titolo di studio

21/11/1986

Università di Roma

Laurea in Psicologia vecchio ordinamento

**SPECIALIZZAZIONE POST
LAUREA**

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- specializzazione

1993
Centro Studi Martha Harris (Modello Tavistock)

Psicoterapia dei bambini degli adolescenti e delle famiglie (formazione riconosciuta ex art. 35 L. 56/89)

FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di formazione
- corso / tirocinio / aggiornamento

2015

Fondazione ISTUD – Milano

Master in Medicina Narrativa applicata

- Date (da – a)

2008

CEFPAS

Strumenti diagnostici nella valutazione dei casi di maltrattamento e abuso all'infanzia

- Nome e tipo di istituto di formazione
- corso / tirocinio / aggiornamento

- Date (da – a)

2007

CEFPAS

La valutazione clinica nei casi di abuso sessuale all'infanzia

- Nome e tipo di istituto di formazione
- corso / tirocinio / aggiornamento

- Date (da – a)

2006

CEFPAS

– Diagnosi e terapia nei casi di abuso sessuale
– Il ragionamento diagnostico nei casi di abuso sessuale all'infanzia

- Nome e tipo di istituto di formazione
- corso / tirocinio / aggiornamento

- Date (da – a)

2005

CEFPAS

Nuove basi per l'approccio psicologico all'infanzia

- Nome e tipo di istituto di formazione
- corso / tirocinio / aggiornamento

- Date (da – a)

2004

CEFPAS

La sofferenza psichica in adolescenza (formazione biennale)

- Nome e tipo di istituto di formazione
- corso / tirocinio / aggiornamento

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI****LINGUE STRANIERE**

- lingua
- livello

francese
 eccellente / buono / elementare

COMPETENZE INFORMATICHE

• Office (Word)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare
• Office (Excel)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare
• Office (Access)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input type="checkbox"/> buono / <input checked="" type="checkbox"/> elementare
• Internet (navigazione, posta elettronica)	<input type="checkbox"/> eccellente / <input checked="" type="checkbox"/> buono / <input type="checkbox"/> elementare

La sottoscritta, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/11/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data, 30/04/2016

Firmato Silvana Palmisano