

## CURRICULUM VITAE EUROPEO

### Informazioni personali

Cognome Nome: Calonaci Alice

Psicologa e Psicoterapeuta: Iscritta alla Sezione A dell'albo dell'ordine degli psicologi della Toscana, numero di iscrizione 4674 in data 10 novembre 2007.

Indirizzo: Residenza/Domicilio: [REDACTED]

Telefono: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Nazionalità: Italiana.

Data di nascita: 23 novembre 1981.

Sesso: Femminile.

Patente B, automunita.

**N.B: Vorrei specificare che lo psicologo e/o psicoterapeuta è tenuto all'aggiornamento continuo, nel rispetto dell'articolo 5 del codice deontologico: "Lo psicologo è tenuto a mantenere un livello adeguato di preparazione e aggiornamento professionale, con particolare riguardo ai settori nei quali opera. La violazione dell'obbligo di formazione continua, determina un illecito disciplinare che è sanzionato sulla base di quanto stabilito dall'ordinamento professionale..."**

### Pertanto dichiaro:

- per quanto concerne il progetto sui Bisogni Educativi Speciali, la mia esperienza e formazione con bambini con Bisogni Educativi Speciali (disturbi specifici dell'apprendimento, ADHD, mutismo selettivo, bambini con difficoltà relazionali, emotive, comportamentali ecc. ) così come attestato delle esperienze professionali e di formazione contenute nel presente curriculum vitae.
- la mia professionalità, il mio aggiornamento e le mie competenze per quanto concerne l'effettuazione del progetto *Centro d'Ascolto* (vedasi curriculum vitae).

### Esperienze professionali

Date Da febbraio 2010 ad oggi

Funzioni o posto occupato Psicologa e Psicoterapeuta.

Nome e indirizzo del datore di lavoro [REDACTED]

Tipo o settore d'attività Psicologia/Psicoterapia.

**Date****Novembre 2014**

Funzioni o posto occupato

**Psicologa**, vincitrice dell'incarico del progetto "Sportelo di Ascolto" (di 30 ore).

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Istituto Comprensivo di Larciano (PT).

Tipo o settore d'attività

Psicologia.

**Date****Dicembre 2014**

Funzioni o posto occupato

**Psicologa**, vincitrice dell'incarico del progetto "Sportelo di Ascolto" (di 30 ore).

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Istituto Comprensivo di Pieve a Nievole (PT).

Tipo o settore d'attività

Psicologia.

**Date****Da gennaio 2013 a maggio 2014.**

Funzioni o posto occupato

Psicologa e Psicoterapeuta volontaria.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

IRCCS Stella Maris (PI) presso il servizio "Al di là delle nuvole".

Tipo o settore d'attività

Psicoterapia del disturbo da comportamento dirompente (disturbo della condotta, disturbo oppositivo provocatorio) in comorbidità a DSA e ADHD in infanzia ed adolescenza.  
Psicoterapia di pazienti in età evolutiva e adulti.**Date****Novembre 2013**

Funzioni o posto occupato

**Psicologa**, vincitrice dell'incarico del progetto "Sportelo di Ascolto" (di 20 ore).

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Istituto Comprensivo di Larciano (PT).

Tipo o settore d'attività

Psicologia.

**Date****Ottobre 2013**

Funzioni o posto occupato

Psicologa e Psicoterapeuta.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

V Forum sulla Formazione in Psicoterapia (Organizzato dalla Scuola Quadriennale di Specializzazione in Psicoterapia Cognitiva ad Assisi).

Tipo o settore d'attività

Relatrice della mia tesi di ricerca di specializzazione.

**Date**

Funzioni o posto occupato

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo o settore d'attività

**Anno scolastico 2012-2013**

Psicologa.

Istituto Comprensivo di Lamporecchio (PT).

- Psicologa del progetto **“Sportello di Ascolto”** (rivolto a ragazzi, genitori ed insegnanti della scuola), per un totale di **30 ore**.

**Date**

Funzioni o posto occupato

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo o settore d'attività

**Anno scolastico 2011-2012**

Psicologa.

Istituto Comprensivo di Lamporecchio (PT).

- Psicologa del progetto **“Sportello di Ascolto”** (rivolto a ragazzi, genitori ed insegnanti della scuola), per un totale di **65 ore**.
- Psicologa del progetto **“Essere Genitori”** (incontri serali con i genitori) rivolto ai genitori degli studenti, per un totale di **12 ore**.
- Psicologa del progetto **“Emozionando”** rivolto alle classi seconde della scuola primaria per un totale di **10 ore**.
- Psicologa del progetto **“Una vita da insegnanti: ascoltare e capire il bambino attraverso il suo comportamento”** rivolto alle insegnanti della scuola dell'infanzia (il progetto mirava a sostenere le insegnanti nella gestione del comportamento dei bambini) per un totale di **32 ore**.

**Date**

Funzioni o posto occupato

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo o settore d'attività

**Anno Scolastico 2010-2011**

Psicologa.

Istituto Comprensivo di Lamporecchio (PT).

- Psicologa del progetto **“Sportello di Ascolto”** (rivolto a ragazzi, genitori ed insegnanti della scuola) per un totale di **68 ore**.
- Psicologa del progetto **“Essere Genitori”** (incontri serali con i genitori) rivolto ai genitori degli studenti, per un totale di **12 ore**.

**Date****Da settembre 2010 ad settembre 2011**

Funzioni o posto occupato

Psicologa.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Libera professionista in collaborazione con il Comune di Prato.

Tipo o settore d'attività

Corsi rivolti alla cittadinanza di "Training autogeno".

**Date****Da maggio 2009 a maggio 2012**

Funzioni o posto occupato

Psicologa volontaria.

Nome datore di lavoro

Istituto Sant'Anna di Pistoia.

Tipo o settore d'attività

Psicologia/Pedagogia.

**Date****Da ottobre 2006 a febbraio 2010**

Funzioni o posto occupato

Responsabile Selezione del Personale.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Altro Lavoro Spa.

Tipo o settore d'attività

Ricerca e selezione del personale per aziende.

**Date****Dal 2006 al 2007**

Funzioni o posto occupato

Tutor laureandi presso università degli Studi di Firenze.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Prof. Stefano Taddei.

Tipo o settore d'attività

Psicologia della salute.

**Date****Maggio 2007**

Funzioni o posto occupato

Docenza rivolta a manager aziendali.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Isogest Firenze.

Tipo o settore d'attività

Psicologia del lavoro.

**Date****Settembre 2006**

Funzioni o posto occupato

Relatrice della mia tesi di laurea sugli effetti di differenti tipologie di consenso informato, sull'ansia di stato e la comprensione delle informazioni, in pazienti che dovevano sottoporsi ad un'indagine di cardiologia invasiva.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Convegno Nazionale di Psicologia della Salute, Cesena.

Tipo o settore d'attività

Psicologia della salute.

**Istruzione e Formazione****Date****Gennaio-maggio 2014**

Certificato o diploma ottenuto

Corso formativo sui Disturbi specifici dell'apprendimento.

Nome o tipo di istituto di istruzione o formazione

Scuola Sistemico familiare di Prato.

Tipo o settore d'attività

Psicoterapia/Psicologia.

**Date****Novembre 2013**

Certificato o diploma ottenuto

Corso formativo sull'ADHD (disturbo da deficit di attenzione e iperattività).

Nome o tipo di istituto di istruzione o formazione

IRCCS Ospedale "Stella Maris", Calabrone (PI).

Tipo o settore d'attività

Psicoterapia/Psicologia.

**Date****Marzo 2013**

Certificato o diploma ottenuto

Iscrizione all'Ordine degli Psicoterapeuti.

Nome o tipo di istituto di istruzione o formazione

Ordine degli Psicologi della Toscana.

Tipo o settore d'attività

Psicoterapia/Psicologia.

|  |   |
|--|---|
| <b>Date</b>  | <b>14 Marzo 2013</b>  |
| Certificato o diploma ottenuto                     | <b>Diploma di Specializzazione Quadriennale in Psicoterapia Cognitivo Comportamentale (riconosciuto dal Miur)</b><br>Votazione: 30 e lode / 30 e pubblicazione della mia tesi sul sito <a href="http://www.psicoterapeutiinformazione.it">www.psicoterapeutiinformazione.it</a> |
| Nome o tipo di istituto di istruzione o formazione | Scuola Quadriennale di Psicoterapia Cognitiva, sede di Grosseto.  |
| Tipo o settore d'attività                          | Psicoterapia/Psicologia.  |
| <b>Date</b>  | <b>Dicembre 2012</b>  |
| Funzioni o posto occupato                          | Partecipante del corso intensivo sul "Coping Power Program".  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro              | IRCCS Stella Maris (PI) presso il servizio "Al di là delle nuvole".   |
| Tipo o settore d'attività                          | Psicoterapia del disturbo da comportamento dirompente (disturbo della condotta, disturbo oppositivo provocatorio).  |
| <b>Date</b>  | <b>Anno 2012</b>  |
| Funzioni o posto occupato                          | Psicologa (tirocinio di specializzazione in psicoterapia)   |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro              | IRCCS Stella Maris (PI) presso il servizio "Al di là delle nuvole".   |
| Tipo o settore d'attività                          | Psicoterapia del disturbo da comportamento dirompente (disturbo della condotta, disturbo oppositivo provocatorio) in comorbidità a DSA e ADHD in infanzia ed adolescenza.   |
| <b>Date</b>  | <b>Gennaio-maggio 2012</b>  |
| Funzioni o posto occupato                          | Psicologa (tirocinio di specializzazione in psicoterapia).  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro              | Ospedale di Careggi (FI).   |
| Tipo o settore d'attività                          | Psicoterapia.   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Date</b>  | <b>Da aprile 2011 a ottobre 2011</b>  |
| Funzioni o posto occupato                                | Psicologa (tirocinio di specializzazione in psicoterapia).  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro                    | Associazione Pistoiese Riabilitazione.  |
| Tipo o settore d'attività                                | Disturbi della comunicazione e del linguaggio.  |
| <b>Date</b>  | <b>Da settembre 2010 a marzo 2011</b>   |
| Funzioni o posto occupato                                | Psicologa (tirocinio di specializzazione in psicoterapia).  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro                    | “Villa dei Pini” a Firenze.   |
| Tipo o settore d'attività                                | Disturbi del comportamento alimentare.  |
| <b>Date</b>  | <b>Da aprile 2009 a settembre 2009</b>  |
| Funzioni o posto occupato                                | Tirocinio di specializzazione in psicoterapia.  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro                    | Ente Campo Sampiero (PT).   |
| Tipo o settore d'attività                                | Psicoterapia/Psicologia.  |
| <b>Date</b>  | <b>10 Novembre 2007</b>   |
| Certificato o diploma ottenuto                           | <b>Psicologa: sezione A dell'albo dell'Ordine degli psicologi della Toscana al numero di iscrizione 4674.</b>   |
| Nome o tipo di istituto di istruzione o formazione       | Ordine Psicologi Toscana.   |
| Livello nella classificazione nazionale o internazionale | Laurea Magistrale Quinquennale.   |
| <b>Date</b>  | <b>Dal 2004 al 2007</b>   |
| Funzioni o posto occupato                                | Ricerca per la tesi di laurea e per altre ricerche nel settore della psicologia della salute nel Reparto di Cardiologia dell'Ospedale di Pescia (PT). |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro                    | Reparto di Cardiologia, Ospedale di Pescia (PT). Referente: Dott. William Vergoni.  |
| Tipo o settore d'attività                                | Psicologia della salute.  |

**Date** A.A. 2004/2005  
Certificato o diploma ottenuto **Laurea in psicologia, votazione 104/110**  
Nome o tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Firenze.  
Livello nella classificazione nazionale o internazionale Laurea quinquennale.

**Date** A.A 1999/2000  
Certificato o diploma ottenuto Diploma di maturità magistrale.  
Nome o tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Pedagogico Forteguerri (PT).  
Livello nella classificazione nazionale o internazionale Diploma di scuola secondaria superiore. Votazione 90/100.

**Lingue**

Madrelingua Italiana.  
Altre lingue Francese base.  
Inglese base.

**Capacità e competenze sociali** Ottime capacità relazionali e di lavoro in gruppo.  
**Capacità e competenze organizzative** Ottime capacità di organizzazione e gestione dello stress.  
**Capacità e competenze informatiche:** Spss, Power Point, Exel, Word, Internet, OutlookExpress.

Ne autorizzo la visione e il trattamento dei dati, in conformità alla legge 196/2003.

In Fede

**Dott.ssa ALICE CALONACI**  
PSICOLOGA e PSICOTERAPEUTA

Partita I.V.A. 01712330478  
cod. fisc. [REDACTED]

Dott.ssa Alice Calonaci  
*Alice Calonaci*  
Psicologa e Psicoterapeuta

Iscrizione all'Ordine degli Psicologi della Toscana nr. 4674