

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

<b>Cognome/Nome</b>	MASTROGIACOMO DOMENICO
<i>Profilo Professionale</i>	PSICOLOGO - PSICOTERAPEUTA
<i>Reparto/Ufficio</i>	UTIN (UNITA' TERAPIA INTENSIVA NEONATALE)
<i>Incarico attuale</i>	DIRIGENTE PSICOLOGO
<i>Tel. ufficio</i>	0881/733797
<i>E-mail Istituzionale</i>	[REDACTED]

**- ISTRUZIONE -**  
**- TITOLI PROFESSIONALI -**  
**ED**  
**ESPERIENZE LAVORATIVE**

<i>Titolo di studio</i>	<b>Laurea specialistica</b> in Psicologia Clinica dello Sviluppo e delle Relazioni, conseguita presso Università degli Studi di Bari (BA), in data 15/12/2006, con la votazione di 108/110;
<i>Altri titoli di studio e professionali</i>	<p><b>Iscrizione Albo Professionale</b> degli Psicologi della Puglia in data 28/01/2008m, con il numero 2474;</p> <p><b>Diploma di Specializzazione</b> in Psicoterapia Umanistica Relazionale ad indirizzo bioenergetico conseguita presso Istituto Psicoumanitas s.r.l., sede di Pistoia, in data 29/06/2011, con la votazione di 67/70.</p> <p><b>Master di II Livello</b> in Psicologia delle Emergenze ed Aiuti Umanitari, conseguito presso l'Università La Sapienza di Roma, in data 15/07/2011, con la votazione di 110/110</p>
<i>Esperienze professionali (incarichi ricoperti)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dal 24/01/2013 al 31/07/2013, Dirigente Psicologo Disciplina Psicoterapia, a tempo pieno e determinato, presso A.S.S.3 Azienda Sanitaria Alto Friuli UD, Distretto Materno-Infantile;</li> <li>- Dal 01/09/2014 al 31/05/2015, Consulente Psicologo, a tempo determinate, presso Istituti Secondari di 2° grado, Servizio Socio-Educativo del Comune di Molfetta (BA);</li> <li>- Dal 01/08/2020 al 31/11/2022, Dirigente Psicologo Disciplina Psicoterapia a tempo pieno e determinato presso ASL Bat –NPIA di Barletta;</li> <li>- Dal 10/02/2017 al 31/12/2018, Consulente psicologo libero professionale presso i Servizi Sociali del Comune di Melfi (PZ);</li> <li>- Dal 15/09/2016 al 31/12/2016 Consulente psicologo presso NPIA dell'ASST di Bergamo-Ovest all'interno del progetto della Regione Lombardia "Abbattimento liste d'attesa per minori affetti da Disabilità complessa".</li> </ul>
<i>Capacità linguistiche</i>	Buona conoscenza della lingua Inglese scritta e parlata
<i>Capacità nell'uso delle tecnologie</i>	Ottime conoscenze informatiche di base e dei principali programmi applicativi
<i>Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni e riviste ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)</i>	<p>Partecipazione in qualità di uditore al Workshop in "Intervento Clinico rivolto al bambino attraverso il gioco e il disegno" presso Istituto ISFAR di Firenze, dal 21 al 23 giugno 2013;</p> <p>Partecipazione in qualità di uditore al Corso di "Perfezionamento sul test di personalità MMPI-2 e il suo impiego clinico mediante computer", dal 04/02/2006 al 20/05/2006;</p>

Partecipazione al Corso annuale di perfezionamento di "Psicodiagnostica" presso Istituto ISFAR di Firenze, dal 01/10/2006 al 30/06/2007;
Partecipazione al Corso CTU-CTP presso Istituto ISFAR di Firenze, dal 21 al 23 febbraio 2008;
Servizio Civile Nazionale: Progetto di Integrazione Scolastica e Riabilitazione dell'età evolutiva presso ASL Foggia, dal 03/12/2007 al 28/11/2008;

Foggia, li 16/12/2022

Il sottoscritto MASTROGIACOMO DOMENICO, nato a [REDACTED] il [REDACTED] in conformità alle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ferma restando la responsabilità penale prevista dall'art.76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni, dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati di cui al proprio curriculum vitae sopra riportati corrispondono al vero.

*FIRMATO*  
*Nome e cognome*

DOMENICO MASTROGIACOMO

Foggia, li 16/12/2022

Il sottoscritto MASTROGIACOMO DOMENICO, nato a [REDACTED] il [REDACTED], autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

*FIRMATO*  
*Nome e cognome*

DOMENICO MASTROGIACOMO

