

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ALESSANDRA LEONE
Data di nascita	24-10-1990
Qualifica	Psicologa Psicoterapeuta
Telefono Ufficio	
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	a.leone@asst-ovestmi.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | 14-07-2023 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASST OVEST MILANESE |
| • Tipo di azienda o settore | Azienda Sanitaria |
| • Tipo di impiego | Incarico di Collaborazione Libero Professionale |
| • Principali mansioni e responsabilità | Anamnesi, valutazione clinica e presa in carico psicoterapica nell'ambito del progetto regionale G031 "PRESA IN CARICO INTEGRATA DI ADOLESCENTI CON DISTURBI PSICHIATRICI" |
| • Date (da – a) | Da Gennaio 2022 ad oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | JONAS ONLUS |
| • Tipo di azienda o settore | Privato sociale |
| • Tipo di impiego | Psicologa Psicoterapeuta associata di Jonas Monza Brianza Onlus |
| • Principali mansioni e responsabilità | Responsabile del Dipartimento per la Clinica dell'Infanzia |
| • Date (da – a) | Da Ottobre 2020 ad oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | Studio privato |
| • Tipo di impiego | Attività libero professionale |
| • Principali mansioni e responsabilità | Psicologa clinica e psicoterapeuta |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|--|
| • Date (da – a) | Gennaio 2019 a Giugno 2023 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | IRPA – Istituto di Ricerca di Psicoanalisi Applicata, sede di Milano |
| • Qualifica conseguita | PSICOTERAPEUTA |
| • Date (da – a) | Gennaio 2020 a Giugno 2020 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | CORSO DI SPECIALIZZAZIONE JONAS SULLA CLINICA DEI NUOVI SINTOMI |

- Date (da – a) Da Settembre 2013 a Marzo 2017
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Pavia

- Qualifica conseguita Laurea in Psicologia
- Voto 110/110

Dal 13/12/2018 Iscrizione all'OPL – Ordine Psicologi Lombardia
Matricola: 21136

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUE INGLESE, SPAGNOLO

- Capacità di lettura BUONO
- Capacità di scrittura BUONO
- Capacità di espressione orale BUONO

PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il sottoscritto:

- è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali;
- autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation);
- è consapevole che il presente curriculum vitae verrà pubblicato nella pagina Amministrazione Trasparente del sito web dell'ASST Ovest Milanese, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

LUOGO Legnano DATA 14-07-2023

NOME COGNOME

