

CURRICULUM VITAE

Maria Elisabetta Binetti

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Maria Elisabetta Binetti
Indirizzo Via Enrico Cruciani Alibrandi 81,00149 Roma
Telefono ~~028-5844800~~ 3245591393
E-mail maria.binetti@libero.it

ESPERIENZE LAVORATIVE E DI TIROCINIO

Date (da - a)	2006
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini
Tipo di impiego	Tirocinio
Principali mansioni e responsabilità	Tirocinio presso il Servizio di Dietologia presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini. Servizio di accoglienza psicologica.
Date (da - a)	2011-2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comunità terapeutica Reverie
Tipo di impiego	Tirocinio di Specializzazione
Date (da - a)	2014 a tutt'oggi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa Panta Rei
Tipo di impiego	Psicologa, operatrice sociale, responsabile di casa-famiglia
Principali mansioni e responsabilità	Gestione, coordinamento e attuazione dei piani di assistenza personalizzati degli ospiti inseriti negli appartamenti supportati: gestione crisi, gestione cure farmacologiche, coordinamento con i servizi, gestione delle attività quotidiane degli utenti volte alla cura di sé, dei propri spazi e delle relazioni sociali, sostegno alle attività riabilitative concordate con i referenti del CSM e all'autonomia abitativa, nel territorio della Asl Roma 2.
Date (da - a)	2014 a tutt'oggi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Psicologo libero professionista
Tipo di impiego	Psicologa
Principali mansioni e responsabilità	Attività clinica privata di consulenza, sostegno e psicoterapia individuale presso studio privato

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da - a)	2011 a tutt'oggi
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Psicoanalitica "Lo Spazio Psicoanalitico" (riconosciuta dal MIUR)
Qualifica conseguita	Allieva in specializzazione
Date (da - a)	2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ordine degli Psicologi della Regione Lazio

Maria Elisabetta Binetti

Qualifica conseguita	Abilitazione all'esercizio della professione di psicologo
Date (da - a)	2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	"Sapienza" Università di Roma - Psicologia dinamica e clinica della persona, il gruppo e le comunità
Qualifica conseguita	Diploma di laurea specialistica in Psicologia Dinamica e Clinica 107/110
Date (da - a)	2006
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	"Sapienza" Università di Roma - Intervento clinico per la persona, il gruppo e le istituzioni
Qualifica conseguita	Diploma di laurea triennale in Psicologia Clinica 105/110
Date (da - a)	2000-2001
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Eugenio Montale
Qualifica conseguita	Diploma di maturità classica 75/100
PATENTE O PATENTI	Patente B - Automunita
ULTERIORI INFORMAZIONI	In possesso di Partita Iva

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996. Autorizzo al trattamento dei dati personali per gli usi consentiti da D.Lgs. 196/2003

Maria Elisabetta Binetti

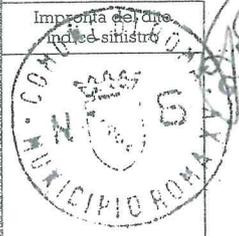
*Maria Elisabetta
Binetti*

Maria Elisabetta Binetti


TESSERA SANITARIA
 REPUBBLICA ITALIANA

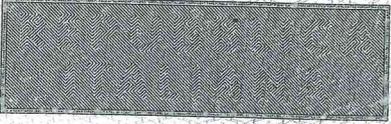
Codice Fiscale **BNTMLS83R51H501M** Data di scadenza **24/05/2018**
 Cognome **BINETTI**
 Nome **MARIA ELISABETTA** Sesso **F**
 Luogo di nascita **ROMA**
 Provincia **RM**
 Data di nascita **11/10/1983**
 Dati sanitari regionali

Cognome **BINETTI**
 Nome **MARIA ELISABETTA**
 nato il **11/10/1983**
 (atto n. **00449** P. **1** S. **A01**)
 a **ROMA**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ROMA**
 Via **VIA NICOLA PELLATI 45**
 Stato civile **==**
 Professione **==**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,68**
 Capelli **Neri**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **==**


 Firma del titolare *Maria Binetti*
ROMA li **08 MAG 2012**
 Impresario del dolo
 Indice sinistro
 IL SINDACO
Giovanna Gigliozzi
GIOVANNA GIGLIOZZI


TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
 3 Cognome **BINETTI**
 4 Nome **MARIA ELISABETTA**
 5 Data di nascita **11/10/1983**
 6 Numero di identificazione personale **BNTMLS83R51H501M**
 7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380001205011949198**
 9 Scadenza **24/05/2018**




 DATA DI SCADENZA
11 OTT 2022
AS 9176993

 I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
ROMA
CARTA D'IDENTITA'
N° AS 9176993
 DI
BINETTI
MARIA ELISABETTA