

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



<b>INFORMAZIONI PERSONALI:</b>	
Nome e Cognome	<b>FEDERICA TORCELLINI</b>
E-mail	
Codice fiscale	

**ESPERIENZA LAVORATIVA:**

Data	<b>Gennaio 2006 – ad oggi</b>
Datore di lavoro	<b>U.O. Neuropsichiatria Infantile – ASST Santi Paolo e Carlo – Presidio San Carlo (Via Pio II, 3 – Milano) Direttore: Dott. Alessandro Albizzati Sede operativa: Centro per lo Studio e la Diagnosi dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento</b>
Qualifica	Consulente Psicologo-Psicoterapeuta
Principali mansioni e responsabilità	Valutazione e Diagnosi neuropsicologica nell' ambito dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento
Contratto e monte ore in corso	Contratto Libero professionale per 35 ore settimanali totali
Data	<b>Marzo 2013 – ad oggi</b>
Datore di lavoro	<b>Centro Medico Sant'Agostino (Via Vincenzo Foppa, 7 - Milano)</b>
Qualifica	Attività di consulente in qualità di Psicologo-Psicoterapeuta specializzata in Neuropsicologia dello Sviluppo
Principali mansioni e responsabilità	Valutazione e Diagnosi dei Disturbi del Neurosviluppo <i>(con autorizzazione ASL all'attività di prima certificazione dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento valida ai fini scolastici ai sensi della L. 170/10)</i>
Data	<b>Novembre 2015 – a Maggio 2016</b>
Datore di lavoro	<b>CENAF – Centro di Alta Formazione (Via Martignano, 6 – Roma) Master in Disturbi Specifici dell'Apprendimento Sede di Milano</b>
Qualifica	Attività di consulente in qualità di Psicologo-Psicoterapeuta
Tipo di impiego	Attività di Docenza nell'ambito dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento
Data	<b>Dicembre 2009 – Settembre 2013</b>
Datore di lavoro	<b>"Imparole" (Via Ampere, 9 - Milano) Centro per l'infanzia e la famiglia, – Cernusco sul Naviglio- Milano</b>
Qualifica	Consulente Psicologo
Principali mansioni e responsabilità	Valutazione e Diagnosi neuropsicologica nell'ambito dei Disturbi specifici del Linguaggio – DSL e dei Disturbi specifici dell'Apprendimento - DSA <i>(con autorizzazione ASL all'attività di prima certificazione dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento valida ai fini scolastici ai sensi della L. 170/10)</i>
Data	<b>Maggio 2004 - Maggio 2005</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Provincia Pesaro-Urbino c/o il Centro di Neuropsicologia Clinica dell'Età Evolutiva (Via Nanterre 11 – Pesaro, PU) Azienda USL 1 – Università degli Studi di Urbino "Carlo Bo" Direttore Scientifico: Prof. Giacomo Stella</b>
Tipo di impiego	Assegnataria di Borsa di studio in qualità di Dottore in Psicologia
Principali mansioni e	Attività di ricerca finalizzata alla sperimentazione di un protocollo di Screening utile

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE:**

Data	22.06.2013 (delibera n.167)
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Ordine degli Psicologi della Regione Marche</b> (OPM, Via Calatafimi 1 - 360121 Ancona AN)
Qualifica conseguita	<b>Abilitazione all'esercizio di Psicoterapeuta</b> (art. 3 della legge 56/89)
Data	<b>Da Gennaio 2007 - 17 Dicembre 2011</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Accademia di Neuropsicologia dello Sviluppo, A.N.Svi</b> (Borgo Regale n.15, 43121 Parma) Scuola quadriennale riconosciuta e autorizzata dal M.I.U.R. (D.M. 02.11.05) Abila al titolo di psicoterapeuta in "Neuropsicologia dello Sviluppo: Psicodiagnostica e Pianificazione dei Trattamenti riabilitativi e psicoterapici" Direttore Prof. Giovanni Bilancia (NPI)
Qualifica conseguita	<b>Diploma di Specializzazione in Psicoterapia</b>
Data	<b>Dicembre 2004</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Istituto di Psicologia, Università degli Studi di Urbino</b> (Via Aurelio Saffi n.2, 61029 Urbino PU) Direttore Scientifico del Corso Prof. G. Stella.
Qualifica conseguita	<b>Diploma di Perfezionamento post Laurea</b> "Psicopatologia dell'Apprendimento"
Data	<b>7.05.2005</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Ordine degli Psicologi delle Marche</b> (OPM, Via Calatafimi 1 - 360121 Ancona AN)
Qualifica conseguita	<b>Abilitata all'esercizio della professione in Psicologia</b> Iscrizione all'Albo Professionale (sezione A, al numero 1268)
Data	<b>2004</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione	<b>Università degli Studi di Bologna</b>
	<b>Esame di Stato nella I Sessione-2004, per l' Abilitazione all'esercizio della Professione di Psicologo</b>
Data	<b>04.03.2003</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Università degli Studi di Urbino "Carlo Bo"</b> (Via Aurelio Saffi n.2, 61029 Urbino PU) <i>Corso di Laurea in Psicologia - Facoltà di Scienze della Formazione</i>
Qualifica conseguita	<b>Laurea In Psicologia</b> – indirizzo Psicologia dello Sviluppo e dell' Educazione
Tesi di Laurea	<i>"Studio sulla Dislessia Evolutiva in età adulta"</i> Relatore Prof. Giacomo Stella

La sottoscritta Federica Torcellini, è a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 46 e 47 del DPR 445/00, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. **Si dichiara ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui al DPR 445/2000, che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono al vero.** Inoltre, la sottoscritta Federica Torcellini, autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Lgs 101/2018.

Milano, 16 Marzo 2021

Firma  
Federica Torcellini

