

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Manuela Marcianesi**  
Indirizzo **Via Cesare Battisti, 41 Porto Sant'Elpidio (AP)**  
Telefono **338 4827106**  
Fax **0734 996237**  
E-mail **manumarc77@libero.it**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **06/07/1977**

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 15/03/2004 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comunità Gruppo Famiglia  
Via delle regioni, 4/A Porto San Giorgio (AP)**
- Tipo di azienda o settore *Comunità residenziale per la salute mentale*
- Tipo di impiego **Educatrice**
- Principali mansioni e responsabilità **Organizzare attività educative e terapeutiche**
  
- Date (da – a) *Dall 01/01/2004 al 31/03/2004*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comunità San Girolamo  
Capodarco di Fermo**
- Tipo di azienda o settore *Comunità residenziale per la salute mentale*
- Tipo di impiego **Educatrice**
- Principali mansioni e responsabilità **Organizzare attività educative e terapeutiche**
  
- Date (da – a) *Dall'01/12/2003 al 31/01/2004*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Associazione Mondo Minore. Comunità di Capodarco di Fermo  
Via Gianmarco, Fermo**
- Tipo di azienda o settore *Comunità di pronta accoglienza per minori da 0 ai 5 anni*
- Tipo di impiego **Educatrice**
- Principali mansioni e responsabilità **Organizzare attività educative, ludiche e terapeutiche**
  
- Date (da – a) *Dal 10/07/2000 al 04/08/2000*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Cooperativa Sociale "Nuova Ricerca"**
- Tipo di azienda o settore **Educatrice presso centri ricreativi estivi**
- Principali mansioni e responsabilità **Organizzazione di attività ludiche, educative e di socializzazione**

- Date (da – a) *Dal 05/07/1999 al 30/07/1999*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Cooperativa Sociale "RES"*
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego *Educatrice presso centri ricreativi estivi*
- Principali mansioni e responsabilità *Organizzazione attività ludiche, educative e di socializzazione*

- Date (da – a) *Dal 03/07/1998 al 31/07/1998*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Cooperativa Sociale "La Scintilla"*
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego *Educatrice presso centri educativi estivi*
- Principali mansioni e responsabilità *Organizzazione attività ludiche, educative e di socializzazione*

- Date (da – a) *Dall'01/07/1997 al 31/07/1997*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Cooperativa Sociale "La Scintilla"*
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego *Educatrice presso centri ricreativi estivi*
- Principali mansioni e responsabilità *Organizzazione attività ludiche, educative e di socializzazione*

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) *Scuola di specializzazione quadriennale*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *COIRAG, Roma*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Confederazione di Organizzazioni Italiane per la Ricerca Analitica sui Gruppi*
- Qualifica conseguita *Conduzione di gruppi a diversi livelli di terapeuticità*
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) *Psicoterapeuta, gruppoanalista*
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università La Sapienza di Roma*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Esame di stato per l'iscrizione all'albo professionale*
- Qualifica conseguita *Psicologa, successiva iscrizione all'ordine degli psicologi della regione Marche*
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) *Corso quinquennale*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università di Urbino "Carlo Bo"*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Psicologia*
- Qualifica conseguita *Laurea in psicologia. Indirizzo psicologia del lavoro e delle organizzazioni*
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) *Dal 1990/91 al 1995/96*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Liceo socio- psico- pedagogico (Quinquennale)*
- Principali materie / abilità professionali *Istituto "Bambin Gesù"*

- Qualifica conseguita Diploma di maturità magistrale
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - Date (da – a) Dall 01/01/2007 al 31/12/2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Consultorio familiare, distretto sanitario di PSGiorgio
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Psicodiagnostica
  - Qualifica conseguita Tirocinio formativo per il II anno della scuola di formazione COIRAG
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - Date (da – a) Dal 01/01/2007 al 31/12/2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Comunità Gruppo Famiglia. Comunità residenziale per la salute mentale
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Osservatrice silente di un gruppo terapeutico di pazienti psichiatrici
  - Qualifica conseguita Osservazione effettuata per la formazione in psicoterapia gruppoanalitica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - Date (da – a) Dal 01/01/2008 ad oggi
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SERD Servizio territoriale dipendenze patologiche
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Psicodiagnostica
  - Qualifica conseguita Tirocinio formativo per il III e IV anno della scuola COIRAG
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - Date (da – a) 18/19 dicembre 2003 Fermo
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Convegno "La legge 180 e la crisi dello stato sociale"
  - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - Date (da – a) 12/13 Ottobre 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASUR Fermo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio "La psichiatria di confine: il paziente diviso o condiviso? Conflitti e prospettive nei percorsi di cura"
  - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - Date (da – a) 7 novembre 2008 Roma
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Riunione scientifica sul Programma Integrato in Oncologia del progetto "Interventi riabilitativi in oncologia"

- Qualifica conseguita Attestato di formazione
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 31/03/2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASUR Ancona
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio “Giornata studio, la cura del contesto nel disagio psichico”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 01/01/2008 ad oggi
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CSM di fermo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Osservatrice silente di un gruppo psicoterapeutico
- Qualifica conseguita Osservazione effettuata per la formazione di psicoterapia gruppoanalitica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura Buone
- Capacità di scrittura Buone
- Capacità di espressione orale Buone

## **CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

**BUONE LE CAPACITÀ E LE COMPETENZE RELAZIONALI E DI SOCIALIZZAZIONE**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es.*

**Buone capacità organizzative**

*cultura e sport), a casa, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

Disceta conoscenza e utilizzo del pc

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Buone capacità artistiche

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**  
*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

Patente B, automunita

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

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 il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".**

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)

---