

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Monica Cristina Veronese**
Indirizzo **Via Taranto 2 20142 Milano**
Telefono **028138469-3291645848**
Fax
E-mail **monicristy@libero.it**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **30/12/1971**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Gennaio 2006-Giugno 2008**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ambulatorio di Psicologia Clinica e Neuropsicologia, responsabile Dott.ssa Monica Falautano**
- Tipo di azienda o settore **Fondazione Ospedale San Raffaele del Monte Tabor (Milano)**
- Tipo di impiego **Consulenza**
- Principali mansioni e responsabilità **Esecuzione di valutazioni delle funzioni cognitive e psicodiagnostiche su richiesta del curante neurologo per pazienti afferenti ai reparti di Neurologia e Neuroriabilitazione, partecipazione a protocolli di ricerca sulla malattia di Alzheimer e di Parkinson, riabilitazione cognitiva e sostegno psicologico per soggetti affetti da Sclerosi Multipla. Esecuzione di colloqui clinici, somministrazione di inventari di personalità, test di livello intellettivo e scale sintomatologiche.**
- Date (da – a) **Attualmente in corso**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.C.E.S.M. (Associazione Centro Amici della Sclerosi Multipla)**
- Tipo di azienda o settore **Fondazione Ospedale San Raffaele del Monte Tabor (Milano)**
- Tipo di impiego **Collaborazione ambulatoriale in regime di libera professione**
- Principali mansioni e responsabilità **Titolare di ambulatorio nominativo di riabilitazione/attivazione cognitiva per soggetti affetti da patologie degenerative del SNC**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data **11/11/2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università di Torino**
- Qualifica conseguita **Diploma di Laurea in Psicologia Clinica e di Comunità con votazione di 104/110**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Settembre 2005 Iscrizione all'Ordine degli Psicologi della Lombardia numero di iscrizione all'Albo 9221**
- Data **Febbraio 2005**
- Nome e tipo di Istituto istruzione o formazione **Clinica S. Maria Castellanza (Va)**
- Qualifica conseguita **Convegno "Le demenze associate a Parkinsonismo"**
- Data **Maggio 2005**

- Nome e tipo di Istituto di Istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Data
- Nome e tipo di Istituto di Istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Data

Convegno ITINAD Sorrento (Na)

Poster: Barbieri A.; Altamura E.; **Veronese M.**;: " Personality changes in the Alzheimer's disease: the case of apathy"

Ottobre 2005-Dicembre 2005

Università degli Studi di Brescia Fondazione Richiedei Gussago (Bs)

Corso di perfezionamento in Psicogeriatria e Psicogerontologia

Gennaio 2006- Dicembre 2006

Università degli Studi di Padova

Master di II° livello in Neuropsicologia dei Disturbi Cognitivi Acquisiti

Giugno 2006

Itinad 2006 Roma

Poster: **Veronese M.**: "Dyscalculia and visuo-spatial disorders in dementia: a case report"

Gennaio 2007

Centro di Terapia Cognitiva Srl di Como

Attualmente iscritta al 4° anno del Corso quadriennale di specializzazione in Psicoterapia Cognitiva

Attualmente in corso

Ambulatorio di Psicologia Clinica Ospedale San Gerardo di Monza, Centro Psico Sociale Unità territoriale di Psichiatria di Cinisello Balsamo (Mi)

Sostegno Psicologico e Psicoterapia per pazienti psichiatrici (in particolare disturbi di personalità e psicosi), depressioni reattive, disturbi d'ansia; esecuzione di valutazioni diagnostiche per accertamenti di invalidità e servizi sociali

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

Inglese e francese

Discreta

Discreta

Scolastica per l'inglese discreta per il francese

ESPERIENZA LAVORATIVA TRIENNALE NELL' AMBITO DEL CUSTOMER CARE.

INTERAZIONE GIORNALIERA CON UTENTI AL FINE DELLA RISOLUZIONE DI PROBLEMI A LORO CONNESSI (AMBITO DI INTERVENTO SISTEMA SANITARIO NAZIONALE). TALE IMPEGNO È STATO SVOLTO IN TEAM ACCRESCENDO LA CAPACITÀ DI LAVORO IN GRUPPO E PER OBIETTIVI.

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.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione
di persone, progetti, bilanci; sul posto di
lavoro, in attività di volontariato (ad es.
cultura e sport), a casa, ecc.*

1997-1999 Attività di volontariato nell'ambito del sostegno scolastico a bambini con deficit d'apprendimento e documentati Disturbi dell'Attenzione e Iperattività

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

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

Conoscenza dei principali pacchetti applicativi e programmi statistici: Word 2000 e XP, Office, Excel, SPSS, Internet e posta elettronica

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

In possesso di Patente B

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 dal Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".