

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Doccini Elena
Indirizzo	Via delle Agavi 57 Tirrenia (Pisa)
Telefono	050 37028 cell.3396447126
Fax	0586-863463
E-mail	elenadoccini@virgilio.it
Partita iva	00130738883
N° di iscr. all'Albo Psicologi Toscana	4252

Nazionalità	Italiana
Data di nascita	27/06/1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Anno 2012 - ancora in corso
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Libero professionista, membro dello Staff clinico dell'Istituto di Terapia Familiare sede Grosseto
- Tipo di azienda o settore Settore psicoterapeutico
- Tipo di impiego Psicologo – Psicoterapeuta

- Date (da – a) Anno 2007-ancora in corso
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Libero professionista c/o studio privato
- Tipo di azienda o settore Settore psicoterapeutico
- Tipo di impiego Psicologo – Psicoterapeuta

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Libero professionista
- Tipo di azienda o settore Psicogiuridico
- Tipo di impiego Psicologo - consulente tecnico di parte in ambito civile e consulente tecnico di ufficio nei procedimenti civili

- Date (da – a) Settembre 2010 – ancora in corso
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione Stella Maris, V.le del Tirreno, 331, Tirrenia (Pisa)
- Tipo di azienda o settore Valutazioni cognitive , trattamenti riabilitativi del bambino e della famiglia nel settore gravi disabilità dell'età evolutiva
- Tipo di impiego Psicologo psicoterapeuta

- Date (da – a) Maggio 2009 – Giugno 2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ippogrifo
- Tipo di azienda o settore Formazione e orientamento
- Tipo di impiego Counselor scolastico

- Date (da – a) Gennaio 2007 – Giugno 2012
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione O.A.M.I – Casa Angela Borgo San Iacopo 136 c/o Comunità terapeutica per adolescenti “Il Delfino” , Via Bonaini , 7 Livorno – da gennaio 2012: cooperativa “Il Ventaglio”
 - Tipo di azienda o settore riabilitativo - sociale
 - Tipo di impiego Educatore
-
- Date (da – a) Settembre 2005 – Gennaio 2007
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa sociale Di Vittorio – c/o Centro per i disturbi della relazione e della comunicazione “Villa Porcelli”, V. San Gaetano, 7 Livorno
 - Tipo di azienda o settore Riabilitativo - sociale
 - Tipo di impiego Educatore
-
- Date (da – a) Luglio 2005 – Settembre 2005
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa Sociale Di Vittorio – c/o Casa famiglia madre bambino “Il Melo”, Via Caduti del Lavoro, 26 Livorno
 - Tipo di azienda o settore Sociale
 - Tipo di impiego Educatore
-
- Date (da – a) Gennaio 2004 – Luglio 2004
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Gioco Educativo Jem’s, Via della Gherardesca, 21 Livorno
 - Tipo di azienda o settore Educativo
 - Tipo di impiego Educatore
-
- Date (da – a) Nel corso dell’anno scolastico 2004- 2005
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Scuole materne ed elementari del Comune di Livorno (sostituzioni temporanee)
 - Tipo di azienda o settore Insegnamento
 - Tipo di impiego Insegnante
-
- Date (da – a) 2004-2005
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore Sostegni scolastici
 - Tipo di impiego Educatore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Febbraio 2011 – Marzo 2013
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master univertario – Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano. Psicologia giuridica: interventi clinici nei contesti giudiziari
 - Qualifica conseguita Master universitario di secondo livello in Psicologia Giuridica
-
- Date (da – a) Gennaio 2007 – Dicembre 2010
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di specializzazione quadriennale in psicoterapia familiare e relazionale : Istituto di Terapia Familiare di Siena
 - Qualifica conseguita Psicoterapeuta familiare e relazionale , votazione 90/90
-
- Date (da – a) Gennaio 2008 – Giugno 2008
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto di Terapia Familiare di Siena: corso di consulenza tecnica e perizia psicologica
 - Qualifica conseguita Esperto in consulenza tecnica e perizia psicologica

- Date (da – a) Anno 2006
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Firenze: abilitazione all'esercizio della professione di psicologo
 - Qualifica conseguita

- Date (da – a) Gennaio 2005 – Maggio 2005
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Dipartimento di Psicologia Università degli studi di Firenze: corso di perfezionamento "I disturbi dell'apprendimento scolastico in bambini ed adolescenti: diagnosi e intervento"
 - Qualifica conseguita Esperto in disturbi dell'apprendimento scolastico

- Date (da – a) Anno 2004
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Associazione Italiana per lo studio e la ricerca in psicosomatica Livorno
 - Qualifica conseguita Qualifica professionale di Operatore Familiare per l'Infanzia

- Date (da – a) A.s 1997/1998 – A.s 2002/2003
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Firenze
 - Qualifica conseguita Laurea in psicologia dello Sviluppo e dell'educazione; votazione : 105/110

- Date (da – a) Diploma conseguito nell' a.s 1996/1997
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Magistrale Statale – liceo psicopedagogico : "A.Palli" Livorno
 - Qualifica conseguita Diploma di maturità magistrale; votazione: 58/60

- Date : 3 e 10 aprile 2018
 - Nome e tipo di istituto di formazione: APAB in via Borgo Santa Croce, 6 Firenze
 - Titolo: Metodologie innovative per il matching e la giustizia riparative"

Tirocinio:

- Tirocinio di specializzazione c/o l'Azienda USL 6 di Livorno, Unità Funzionale Consultoriale nell'ambito del corso di preparazione al parto e del consultorio adolescenti , da Ottobre 2008 a Dicembre 2010;
- Affiancamento come ausiliario in una consulenza di parte in ambito civile, Febbraio 2008;
- Tirocinio annuale post-lauream: primo semestre (Marzo 2004-Settembre 2004) c/o l'Azienda USL 6 di Livorno, Unità Funzionale Salute Mentale Infanzia e Adolescenza; secondo semestre (Settembre 2004 – Marzo 2005) c/o L'Azienda USL 6 di Livorno, Unità Funzionale Consultoriale;
- Tirocinio svolto durante il corso di studi di Scuola Media Superiore c/o: nidi del Comune di Livorno; strutture del Dipartimento di Salute Mentale di Livorno.

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.

Livorno, agosto 2018

NOME E COGNOME
Elena Doccini