

CURRICULUM VITAE	Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 D.P.R 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dell'art. 76 cod. penale
-----------------------------	--

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome, Nome	MOROSINI, PAOLA
Data di nascita	
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA DELLA PROVINCIA DI LODI
Incarico attuale	Responsabile Struttura Complessa Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile Azienda Ospedaliera di Lodi
Numero telefonico dell'ufficio	
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	
TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE	
Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE E PSICOTERAPIA DELLA FAMIGLIA DIDATTA IN PSICOTERAPIA FAMILIARE
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	DIRIGENTE MEDICO NEUROPSICHIATRA INFANTILE PRESSO LA UONPIA DI LODI DAL 1992 RESPONSABILE AMBULATORIO CEFALEA INFANTILE DAL 2001 RESPONSABILE DEL CENTRO REGIONALE A.D.H.D DAL 2007 INCARICO DIRIGENZIALE PROFESSIONALE PSICOTERAPIA FAMILIARE E ADHD DAL 2010
Capacità linguistiche	CONOSCENZA BUONA DELLA LINGUA INGLESE PARLATA E SCRITTA E CONOSCENZA BUONA DELLA LINGUA FRANCESE PARLATA E SCRITTA
Capacità nell'uso delle tecnologie	Microsoft excel, Word, Sistema operativo Windows, Internet Explorer
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Varie partecipazioni a congressi e seminari nazionali e internazionali, pubblicazioni , relazioni a convegni e seminari ,docenze in attività di formazione aziendale ed esterna. Partecipazione al Progetto Europeo di Ricerca ADDUCE (Attention Deficit /hyperactivity disorder drugs use chronic effects)dal 2012 Psicoterapeuta Relazionale Familiare Didatta della Scuola Di Specializzazione in Psicoterapia della Famiglia Mara Selvini

Data di compilazione: 21/08/2013