# CURRICULUM VITAE DOTT.SSA ELAIZA MOSCATELLI

#### **DATI ANAGRAFICI**

NOME: Elaiza Moscatelli

DATA DI NASCITA: 20 Febbraio 1982

INDIRIZZO: Via S.Giorgio, 45 cap. 62020 Belforte del Chienti (Macerata)

NAZIONALITA': Italiana TEL.: 329.47.41.987 FAX: 0733.906109

E-MAIL: elaizamoscatelli@libero.it

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Luglio 2001 Maturità Scientifica

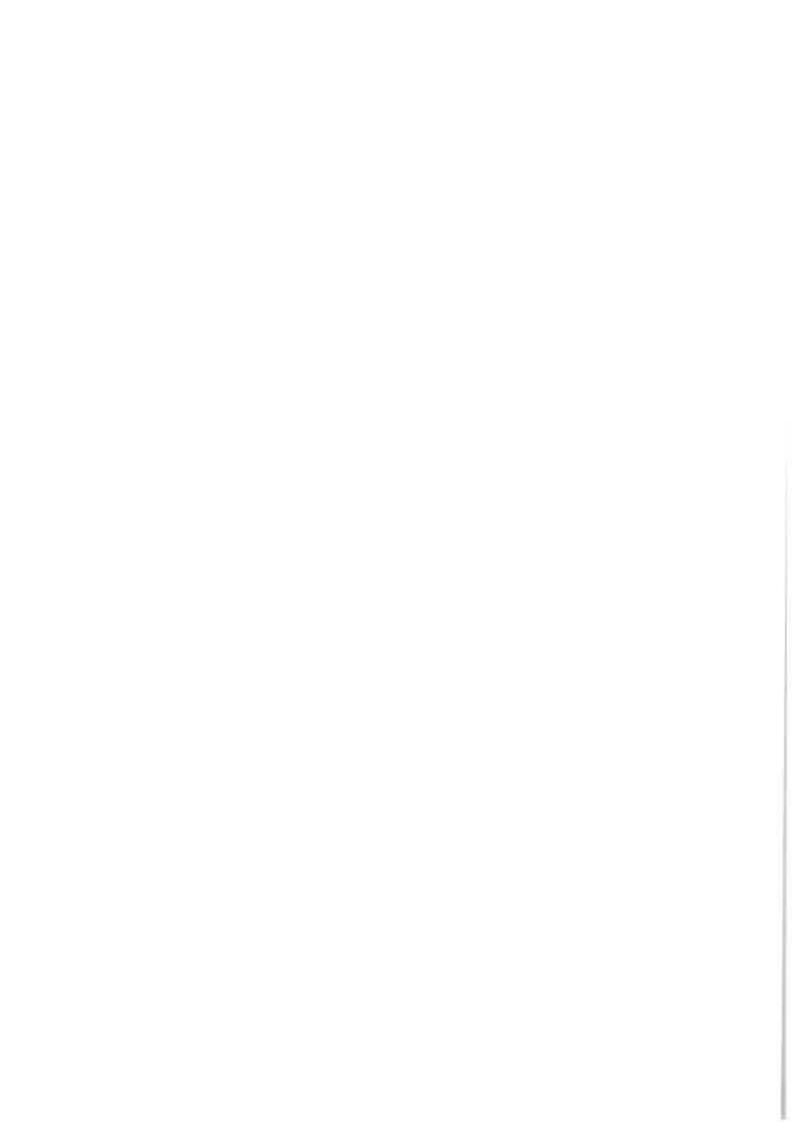
Dicembre 2004 **Laurea triennale** in "Scienze e Tecniche della valutazione e della consulenza clinica" La Sapienza di Roma Facoltà di Psicologia Borsista Pio Sodalizio dei Piceni

Dicembre 2007
Laurea specialistica in "Psicologia Clinica dell'infanzia, l'adolescenza e la famiglia"
La Sapienza di Roma
Facoltà di Psicologia
Votazione: 106/110
Borsista Pio Sodalizio dei Piceni

Marzo 2009 Iscrizione albo A Ordine degli Psicologi della Marche n. iscrizione: 1918/A

Giugno 2013 **Specializzazione in Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale**SPC di Roma sede Ancona.

Votazione: 30/30 e lode.



Aprile 2008/ Giugno 2008

Master in gestione ed Amministrazione del personale

Be More – Roma

Attestato rilasciato in seguito ad esame finale sostenuto.

Marzo 2006- Dicembre 2006

XXI° Scuola annuale teorico-pratica per conduttori di corsi di preparazione alla nascita e alla ganitorialità Fondazione Internazionale Fatebenefratelli Attestato rilasciato in seguito ad esame finale sostenuto

30 Giugno- 5 Luglio 2009

Centro di riabilitazione Istituto "Paolo Ricci" e A.I.R.I.P.A.

Corso di perfezionamento in Psicopatologia dell'apprendimento tenuto dal gruppo del Prof. Cesare Cornoldi "XVIII settimana psicopedagogia: le basi psicologiche e neuropsicologiche dei disturbi dell'apprendimento" Attestato di partecipazione in seguito ad esame finale sostenuto

5- 10 Luglio 2010

Centro di riabilitazione Istituto "Paolo Ricci" e A.I.R.I.P.A.

Corso di perfezionamento in Psicopatologia dell'apprendimento tenuto dal gruppo del Prof. Cesare Cornoldi "XIX settimana psicopedagogia: le basi psicologiche e neuropsicologiche dei disturbi dell'apprendimento" Attestato di partecipazione in seguito ad esame finale sostenuto

## **CONVEGNI E CORSI DI AGGIORNAMENTO**

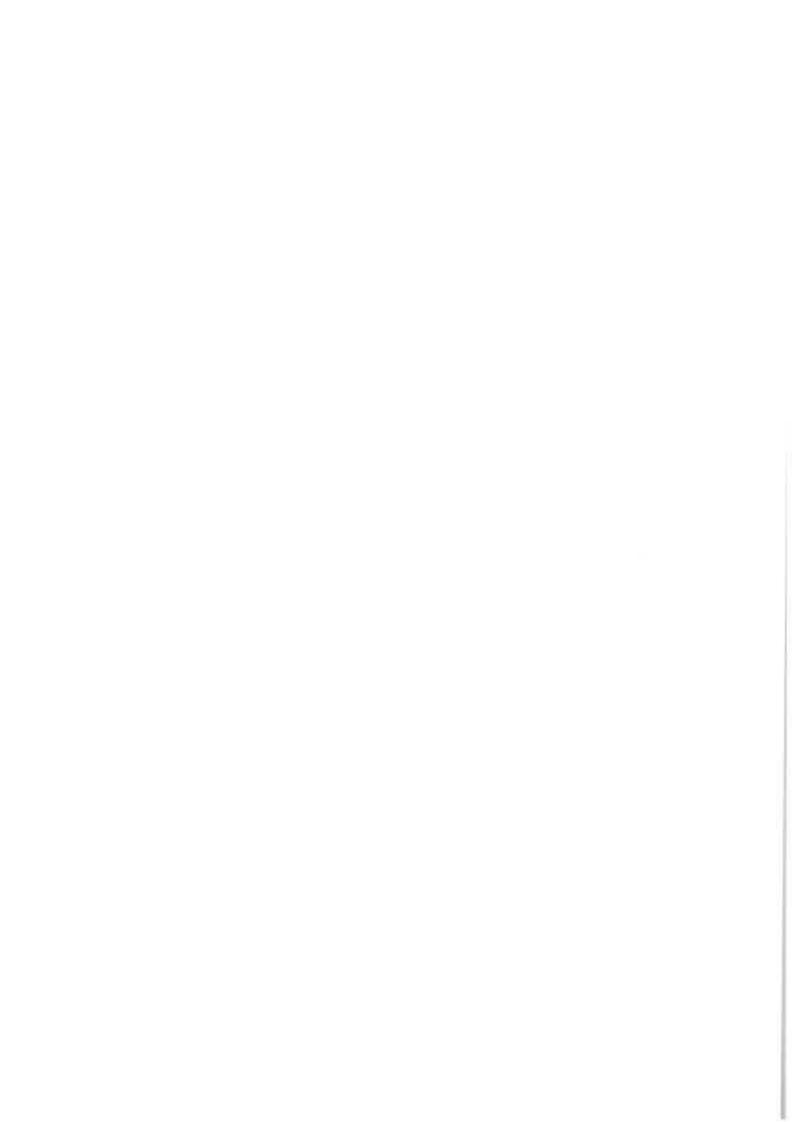
Aprile 2012
Convegno AIDAP 2012 - Verona
Eating disorders and sport (Workshop)
Attestato di partecipazione
Esercizio fisico e disturbi dell'alimentazione (Convegno Nazionale)
Attestato di partecipazione

Marzo 2012 **Seminario "Disturbi dell'attenzione ed iperattività"** PARS Cooperativa sociale ONLUS – Civitanova Marche Attestato di partecipazione

9 Settembre 2011

ASUR zona 9 – U.O. Neuropsichiatria Infantile in collaborazione con I.R.I.D.E. e Regione Marche Convegno "Neuroscienze cognitive per l'apprendimento: conoscenza e prevenzione dei disturbi specifici di apprendimento. Idee e progetti della Regione Marche"

Attestato di partecipazione



12 Marzo 2010
ASUR zona 9 – U.O. Neuropsichiatria Infantile
Convegno "ADHD: nuovi modelli di intervento in area vasta"
Organizzatrice
Attestato di partecipazione

13 Giugno 2009 Centro di riabilitazione Istituto "Paolo Ricci" Corso di aggiornamento "Il disturbo autistico: screening e diagnosi" Dott.ssa Vera Stoppioni

14-16 Maggio 2009
Associazione Italiana per i disturbi dell' Attenzione e dell' Iperattività (AIDAI)
"VII Congresso Nazionale sul Disturbo da Deficit di Attenzione/ Iperattività"
Università di Padova
Attestato di partecipazione

28- 29 Marzo 2009 SPC e APC di Roma : "Ill Forum sulla Formazione in Psicoterapia" Cittadella di Assisi . Attestato di partecipazione

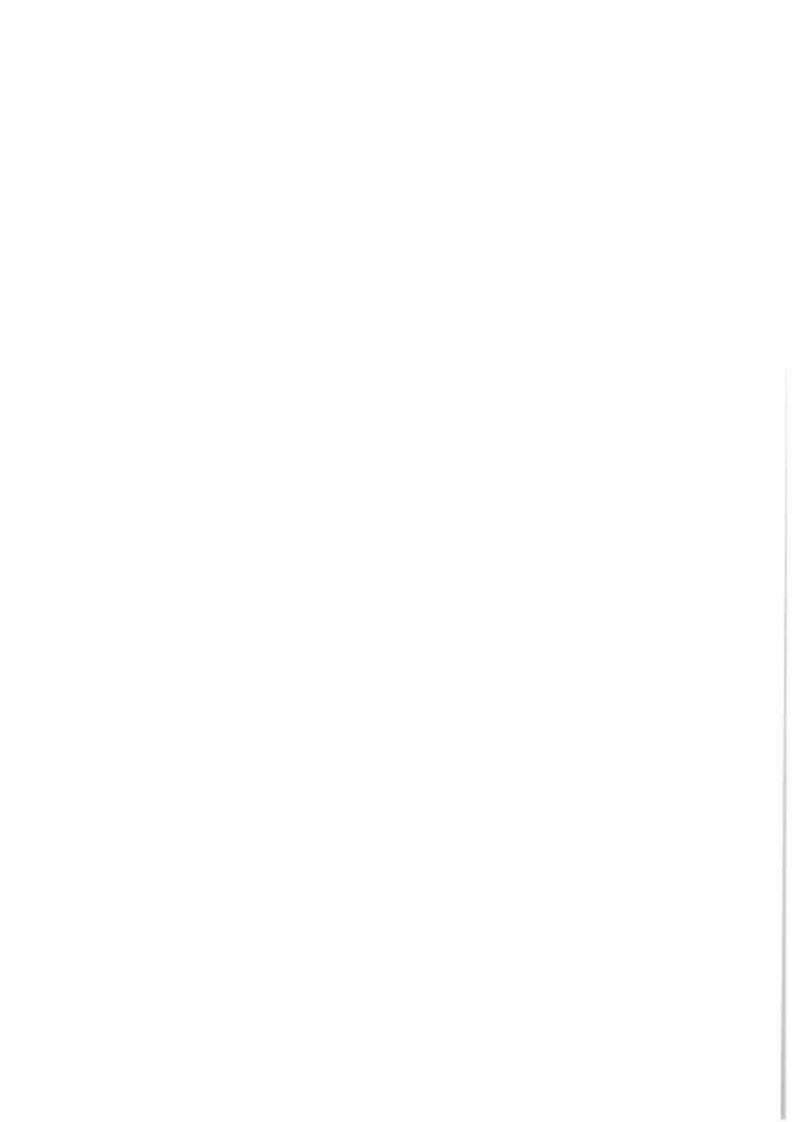
19 Settembre 2008
SPC di Roma
"La terapia cognitivo- comportamentale dell'impulsività, iperattività e delle condotte esternalizzanti in età evolutiva"
Ancona
Attestato di partecipazione

8-9 Maggio 2003 ISFOL (Istituto Formazione Orientamento e Lavoro) **Convegno Nazionale "Orientare l'Orientamento"**- responsabile del progetto Dott.ssa Anna Grimaldi Attestato di partecipazione

#### **ESPERIENZE LAVORATIVE**

Novembre 2015

Ammessa alla graduatoria di validità triennale nel Concorso per Dirigente Psicologo disciplina Psicoterapia per titoli e colloquio indetto dalla ASL di Reggio Emilia per il Servizio di Neuropsichiatria Infantile.



Ottobre 2013

SPC e APC

"Relatrice V Forum sulla Formazione in Psicoterapia"

Presentazione della ricerca "Le organizzazioni di significato personale: una validazione empirica del costrutto"

Anni scolastici 2012/2013; 2013/2014; 2014/2015

Progetto di screening DSA e formazione al corpo docenti Istituto comprensivo di Caldarola provincia di Macerata.

Anni scolastici 2012/2013; 2013/2014; 2014/2015

Insegnante di sostegno ad una ragazzina con diagnosi di Ritardo Mentale di grado medio presso l'Istituto Salesiano S. Giuseppe di Macerata e Istituto Enrico Fermi di Macerata.

Da Gennaio 2012

Attività clinica presso il Centro Medico Aurora di Macerata.

2 Dicembre 2011 Relatrice al Convegno "PMA e dintorni" Gruppo GHINE' e Terme Santa Lucia

18 Maggio 2011

Relatrice al Convegno "Alimentazione, Sport e stili di vita" Terme Santa Lucia e ITIS San Severino Marche

Da giugno 2010 Attività clinica presso le **Terme S.Lucia di Tolentino** 

Da settembre 2009 a Dicembre 2011

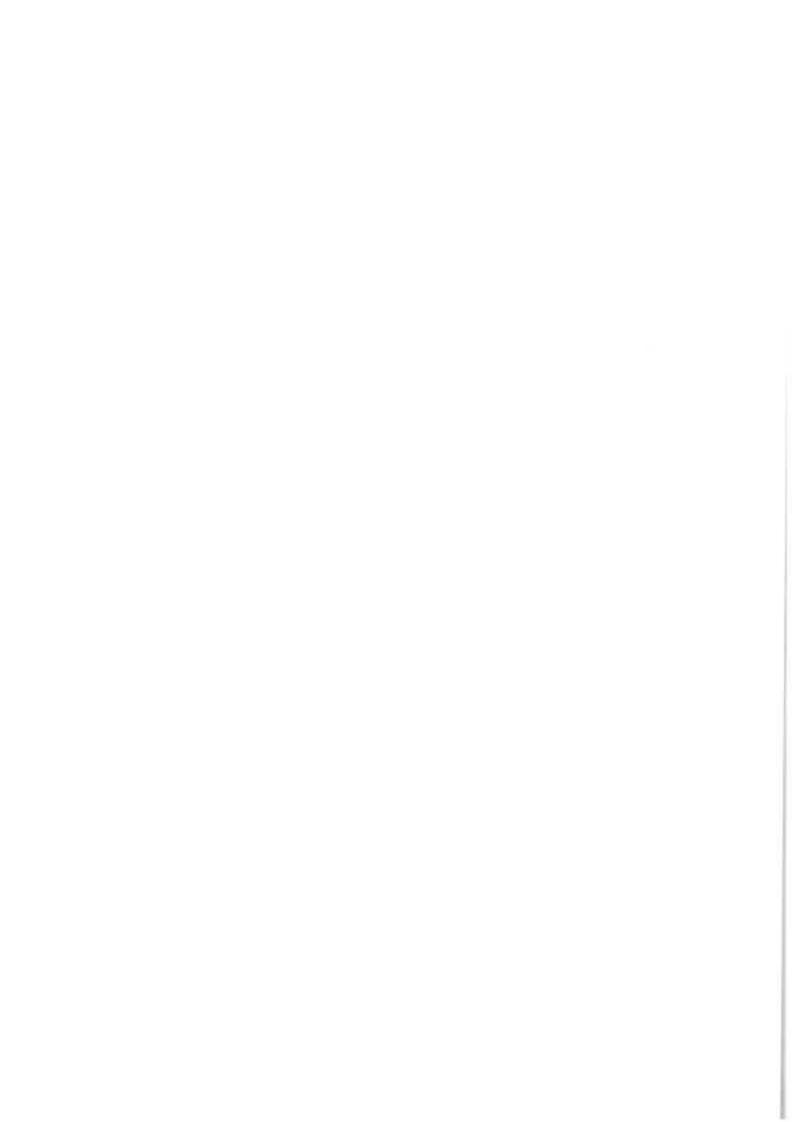
Psicologa nel progetto europeo "Prevenzione del disagio e promozione del benessere" del Comune di Belforte del Chienti gestito dalla cooperativa sociale PARS

Da Marzo 2009 a Dicembre 2011 **Libera professionista** libera professionista presso uno studio privato

Da Febbraio 2008 a Dicembre 2012

Tirocinio volontario presso l'Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile dell'ASUR MARCHE zona 9 Centro accreditato ADHD dove mi occupo prevalentemente delle valutazioni neuropsicologiche e del trattamento riabilitativo dei disturbi specifici di apprendimento e del trattamento dell'ADHD.

Aprile 2008 Relatrice al Corso di Fomazione per Famiglie Affidatarie Associazione Petali Azzurri onlus



Febbraio- Dicembre 2006

Ospedale Fatebenefratelli di Roma

Tirocinio del Corso per conduttori alla nascita e alla genitorialità (assistenza a 20 nascite)

Maggio- Novembre 2006 Tirocinio Universitario CSM ASL RM/B di Roma

Maggio- Novembre 2004 Tirocinio Universitario SER.T. ASL RM/E di Roma

## **CONOSCÉNZA LINGUE**

Inglese

#### CAPACITA' E COMPETENZE TECNICHE

Uso del programma Windows Office XP

**PATENTE** 

В

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/03

(Laside Medical)

