

CURRICULUM VITAE di CONTI DR. RAFFAELLO

Il sottoscritto CONTI dr. RAFFAELLO, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae corrispondono a verità.

Informazioni personali			
Nome / Cognome	Nome Raffaello	Cognome	Conti
Esperienza professionale			
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo. Tutti i Corsi sulla Riabilitazione del DSM sia come partecipante che docente dal 2014 al 2017 ; ogni corso "Discussione Casi Clinici " attività di Supervisione, dal 2005 ad oggi programmati come attività formativa del DSM.		
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologo-Referente Area Riabilitativa del DSM (Vi) Parco San Felice		
Principali attività e responsabilità	Attività Clinica-Organizzativa-delle Comunità-Centro Diurno-Day Hospital		
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Corso San Felice e Fortunato n°229 36100 Vicenza.		
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo. Numerosissimi Corsi di formazione durante l'attività di Psicologo Trentennale, afferenti alle diverse materie che comprendono la Professione di Psicologo, sia nelle diverse ULSS del Veneto dove ho lavorato, sia durante il periodo di attività Libero Professionale, negli anni tra il 1984-1994 ed in particolare nella scuola di specializzazione in Psicoterapia presso " L'Istituto di Analisi Relazionale " tra il 1984 e il 1992 di Padova, dove ho conseguito la specializzazione post laurea in " Psicoterapeuta Analista Relazionale".		
Lavoro o posizione ricoperti			
Principali attività e responsabilità	Psicologo Referente delle Strutture Riabilitative poste nell'Area ex Manicomiale di Vicenza (Parco San Felice). Psicologo con la qualifica di " Alta Specializzazione"		
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dipartimento di Salute Mentale di Vicenza		
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.		
Lavoro o posizione ricoperti			
Principali attività e responsabilità			
Nome e indirizzo del datore di lavoro			
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.		
Lavoro o posizione ricoperti			

Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Istruzione e formazione	Laurea in Psicologia ad indirizzo Applicativo presso la Facoltà di Psicologia di Padova conseguita nel Dicembre 1978; Psicoterapeuta ad indirizzo relazionale conseguito presso l'Istituto di Anali Relazionale di Padova nel mese di Gennaio del 1990.
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
Titolo di studio	Laurea in Psicologia. 1978 Psicologo Psicoterapeuta dal 1990

Principali

*tematiche/competenz
e professionali
possedute*

Valutazione Clinica e Diagnostica dei Disturbi Mentali, Sostegno Psicologico individuale e di Gruppo, Psicoterapia Individuale, Somministrazione, Valutazione dei Risultati, in seguito alla Somministrazione di Test della Personalità e del Livello Intellettivo. Coordinamento delle Equipe Riabilitative, individuazione e pianificazione degli interventi necessari i ai percorsi di cura e riabilitativi dei pazienti ricoverati nelle nostre Comunità e nelle

altre strutture riabilitative diurne. Organizzazione e pianificazione di eventi Formativi per il personale sanitario addetto alla riabilitazione psichiatrica.

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.)	
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
Titolo di studio	
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.)	
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
Titolo di studio	
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (università di..., istituto, ecc.)	
Aggiornamenti	<i>Gli Ultimi due Corsi di Aggiornamento svolti tra l'Ottobre e il Novembre 2017 il primo con il Prof. Conca , Direttore del DSM di Bolzano, sui" Modelli e le prassi Organizzative dei Servizi di Salute Mentale", il secondo presso il Csm di Montecchio, ex Ulss 5 sulla " Recovery" come modello di intervento riabilitativo nella Riabilitazione Psichiatrica.</i>
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
Attività di ricerca e Docenze	Docente nei Corso per l'attività Riabilitativa dal tema : " Riabilitazione Psichiatrica, tematiche di psicopatologia e gestione di gruppi di pazienti" in tre Edizioni dal 2 Marzo al 23 Novembre 2016 ; Gestione e Organizzazione delle attività terapeutiche riabilitative nelle CTRP e nelle Comunità Alloggio " dal 5 Maggio 2017 al 15 Dicembre 2017 in qualità di Responsabile scientifico.
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
Pubblicazioni	
Date	Dalle informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.

	Dichiaro di essere informata/o che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, il presente curriculum verrà allegato ai programmi di formazione del provider ECM Veneto dell'Azienda ULSS n. 8 "Berica" e pubblicato nella banca dati presente nel sito https://ecm.regione.veneto.it, per tali fini acconsento il trattamento dei dati personali ivi contenuti. Dichiaro inoltre l'assenza di conflitto di interesse relativamente al presente evento ed agli eventi formativi che mi coinvolgono in qualità di docente erogati dal Provider n 25 - Azienda ULSS n. 8 "Berica" ed accreditati nel sistema ECM. Sarà mia cura comunicare tempestivamente al Provider n 25 - Azienda ULSS n. 8 "Berica" ogni variazione rispetto alla presente dichiarazione.
	Il presente modulo è conservato firmato in originale presso il Centro Formazione - AULSS 8 e viene inserito in internet privo di firma autografa

Data : <u>4 DIC. 2020</u>	Firma <u>Raffaello Conti</u>
----------------------------------	-------------------------------------