

# RIEPILOGO CURRICULUM



Riepilogo dei dati inseriti:

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dati
- Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

## ANAGRAFICA

Cognome: **RODELLA**

Nome: **ALESSANDRA**

## INFORMAZIONI PERSONALI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

## TITOLI DI STUDIO, ABILITAZIONI PROFESSIONALI, ATTESTAZIONI E CERTIFICAZIONI (LEGGE 4/2013)

Tipo: **Laurea vecchio ordinamento**

Denominazione: **Scienze dell'educazione**

Rilasciato da: **Università Cattolica del Sacro Cuore**

Indirizzo: **Largo Agostino Gemelli, 1**

Conseguito in data: **22/10/1999**

Durata: **4**

Voto (Numeratore): **100**

Voto (Denominatore): **110**

Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Esperto processi pedagogici**

Tipo: **Master di secondo livello**

Denominazione: **Master Universitario di II livello in Psicogeriatría: prospettiva clinica e comunitaria**

Descrizione: **Master Universitario di II livello in Psicogeriatría: prospettiva clinica e comunitaria**

Rilasciato da: **Università Cattolica del Sacro Cuore sede di Brescia**

Indirizzo: **Via Trieste 17 Brescia**

Conseguito in data: **22/02/2014**

Durata: **2**

Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Specializzazione in psicogeriatría**

Tipo: **Laurea magistrale o laurea di secondo livello**

Denominazione: **LM51 - Lauree Magistrali in Psicologia**

Rilasciato da: **Università degli Studi Guglielmo Marconi**

Indirizzo: **Via Plinio, 44 Roma**

Conseguito in data: **06/11/2020**

Durata: **2**

Voto (Numeratore): **102**

Voto (Denominatore): **110**

Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Psicologia clinica**

Tipo: **Abilitazione**

Denominazione: **ABIL-01 Reg. al n. 20221142272/M855**

Descrizione: **ABIL-01 Reg. al n. 20221142272/M855**

Rilasciato da: **Università degli Studi dell'Aquila**

Indirizzo: **Via Camponeschi, 2 67100 L'Aquila**

Conseguito in data: **15/09/2023**

Durata: **0**

Conseguito all'estero

Note: **I Sessione anno 2023**

Competenze maturate/consolidate: **Abilitazione alla professione di psicologo**

### **ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE**

---

Esperienza iniziata il: **01/03/2023**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente Pubblico: **Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona (ATSP) Valle Camonica**

Indirizzo: **P.zza Tassara, 4 25043 Breno (BS)**

Qualifica: **Funzionario-specialista socio-assistenziale (Cat. D) – Enti Locali**

Descrizione attività: **Referente PNRR, progettazione e gestione attività misura 1.1.2**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

### **ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA**

---

Esperienza iniziata il: **25/10/1999**

Esperienza terminata il: **31/12/2009**

Ente Pubblico: **ASL Valle Camonica-Sebino**

Indirizzo: **Via Nissolina, 2 Breno (BS)**

Qualifica: **Coordinatore pedagogico**

Descrizione attività: **Coordinamento Nucleo Inserimento Lavorativo (N.I.L.)**

Tipo Contratto: **Co.co.co.**

Perc. Ore settimanali: **50.0**

Competenze maturate/consolidate: **Inserimento lavorativo disabili legge '68**

### **ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI**

---

Esperienza iniziata il: **22/04/1998**

Esperienza terminata il: **24/08/2020**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Società Cooperativa Sociale Tipo A**

Indirizzo: **Via Brodolini, 3 Breno (BS)**

Qualifica: **Direttore o dirigente generale di azienda nei servizi per le imprese**

Descrizione attività: **Gestione di servizi in appalto sia per enti pubblici che privati. Implementazione e gestione servizi socio sanitari assistenziali ed educativi**

Tipo Contratto: **Dipendente cooperativa**

Perc. Ore settimanali: **94.0**

Competenze maturate/consolidate: **Coordinamento/direzione servizi socio sanitari assistenziali ed educativi**

### **ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE**

---

Esperienza iniziata il: **08/07/2009**

Esperienza terminata il: **08/07/2011**

Datore di lavoro: **CPM Apave**

Indirizzo: **Bienno (BS)**

Qualifica: **Esperto nell'integrazione dei disabili**

Descrizione attività: **supporto accreditamento e gestione del dell'area servizi inserimento lavorativo**

Tipo Contratto: **Co.co.pro.**

Perc. Ore settimanali: **20.0**

## ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

---

Tipo pubblicazione: **Pubblicazione**

Livello pubblicazione: **Nazionale**

Titolo: **Il Coordinamento dei Caffè Alzheimer della Lombardia Orientale: iniziali risultati di un progetto di**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **Psicogeriatría**

N. di pagine: **38**

Data di pubblicazione: **05/05/2016**

Nomi autori: **Avanzini S., Li Bassi P., Berruti N., Bottura R., Brignoli B. Cappuccio M. Ghianda D., Guerini F., Guerini V., Mafezzoli E., Martelli A., Mercurio F., Radici B., Rodella A. odella A.**

Codice ISBN/DOI/ISSN: **978-88-97843-17-7**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Ultimo Autore**

Tipo pubblicazione: **Articolo**

Livello pubblicazione: **Nazionale**

Titolo: **Il Coordinamento delle attività dei Caffè Alzheimer: l'esperienza della Lombardia Orientale**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **I Luoghi della Cura**

N. di pagine: **8**

Data di pubblicazione: **30/09/2019**

Nomi autori: **Boffelli S., Avanzini S., Berruti N., Gottardi F., Trabucchi M., Rodella A.**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Ultimo Autore**

## ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

---

Non dichiaro esperienze di questo tipo

## CORSI CONVEGNI CONGRESSI

---

Esperienza iniziata il: **14/04/2016**

Esperienza terminata il: **16/04/2016**

Ente Organizzatore: **AIP**

Indirizzo: **Brescia**

Titolo del corso: **Congresso Nazionale: Il dovere di curare evidenze scientifiche**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **30**

Esame finale: **NO**

## ALTRO

---

Non dichiaro esperienze di questo tipo

## COMPETENZE LINGUISTICHE

---

Lingua: **Francese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **B1**

Lettura (Comprensione): **B1**

Interazione (Espressione orale): **B1**

Produzione (Espressione orale): **B1**

Scrittura: **B1**

Lingua: **Inglese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **A2**

Lettura (Comprensione): **A2**

Interazione (Espressione orale): **A2**

Produzione (Espressione orale): **A2**

Scrittura: **A2**

## **BILANCIO COMPETENZE**

---

Non dichiaro competenze extracurricolari

## **ULTERIORI DICHIARAZIONI**

---

Ambito territoriale di preferenza: **Brescia**