



FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI
PERSONALI

Nome **PECORIELLO MARINA**
Indirizzo **VIA DEI CEDRI, 7**
Telefono **3480300984**
Fax
E-mail marina.pecoriello@virgilio.it
marina.pecoriello.733@psypec.it

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **04/05/1960**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **01/10/2008 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASM DI MATERA -SEDE DI STIGLIANO - CONSULTORIO FAMILIARE-HOSPICE**
- Tipo di azienda o settore **AZIENDA SANITARIA**
- Tipo di impiego **TEMPO INDETERMINATO - SUBORDINATO,**
- Principali mansioni e responsabilità **DIRIGENTE PSICOLOGO (DAL 1/8/2010) IN DISTACCO RINNOVATO ANNUALMENTE, PRESSO LA REGIONE BASILICATA - DIPARTIMENTO POLICHE DELLA PERSONA**
- Date (da - a) **07/11/2017 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASM MATERA**
- Tipo di impiego **INCARICO PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**
- Principali mansioni e responsabilità **FUNZIONE DIRIGENZIALE**

- Date (da - a) GENNAIO 2014 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
- Tipo di azienda o settore ORDINE PROFESSIONALE
- Tipo di impiego AUTONOMO
- Principali mansioni e responsabilità CONSIGLIERA PRESSO L'ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA-
COMPONENTE DELLA COMMISSIONE SERVIZI SANITARI REGIONALI DELL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
- Date (da - a) APRILE-LUGLIO 2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "E. GRANTURCO" POTENZA
- Tipo di azienda o settore LICEO DELLE SCIENZE UMANE
- Tipo di impiego CORSO "STAR BENE CON SE STESSI E CON GLI ALTRI...
COMUNICANDO"
- Principali mansioni e responsabilità DOCENTE
- Date (da - a) 8/02/1988 AL 31/03/2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERA SAN CARLO DI POTENZA
- Tipo di azienda o settore OSPEDALE
- Tipo di impiego TEMPO INDETERMINATO - SUBORDINATO
- Principali mansioni e responsabilità ASSISTENTE SOCIALE
- Date (da - a) ANNO ACCADEMICO 2005-2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 sez. VILLA D'AGRI
- Tipo di azienda o settore FORMAZIONE - CORSO DI LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE
- Tipo di impiego SUBORDINATO
- Principali mansioni e responsabilità DOCENTE DI PSICOLOGIA GENERALE
- Date (da - a) ANNO ACCADEMICO 2005-2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 sez. VILLA D'AGRI
- Tipo di azienda o settore CORSO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO
- Tipo di impiego SUBORDINATO
- Principali mansioni e responsabilità DOCENTE DI PSICOLOGIA GENERALE
- Date (da - a) GIUGNO 1996 - GENNAIO 1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASSOCIAZIONE "SMILE"
- Tipo di azienda o settore FORMAZIONE - CORSO DI QUALIFICAZIONE PER OPERATORE ATTIVITA' LUDICO MOTORIE PER L'INFANZIA - MODULO DI PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA

- *Tipo di impiego* AUTONOMO
- *Principali mansioni e responsabilità* DOCENTE DI PSICOLOGIA
- *Date (da - a)* 1/10/1995- 31/12/1995
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* TRIBUNALE DI POTENZA
- *Tipo di impiego* SUBORDINATO
- *Principali mansioni e responsabilità* GIUDICE POPOLARE
- *Date (da - a)* 1/12/1993 -13/12/1995
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN CARLO POTENZA
- *Tipo di azienda o settore* PROGETTO OBIETTIVO C/O IL CENTRO POLIDISCIPLINARE DI ALCOOLOGIA
- *Tipo di impiego* SUBORDINATO
- *Principali mansioni e responsabilità* ASSISTENTE SOCIALE
- *Date (da - a)* 28/06/1985- 08/02/1988
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* UNITA' SANITARIA LOCALE N. 4 -Lagonegro- REGIONE BASILICATA SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
- *Tipo di azienda o settore* AZIENDA OSPEDALIERA
- *Tipo di impiego* SUBORDINATO - DETERMINATO
- *Principali mansioni e responsabilità* ASSISTENTE SOCIALE
- *Date (da - a)* 08/11/2016 -23/05/2017
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* A.P.S. "PSICOLOGIA E BENESSERE"
PROGETTO SCOLASTICO DI "PSICOLOGIA E BENESSERE"
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "EINSTEIN -DE LORENZO"
- *Tipo di azienda o settore* AUTONOMO
- *Tipo di impiego* DIRIGENTE PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA
- *Principali mansioni e responsabilità* DOCENTE ALLE GIORNATE DI FORMAZIONE
- *Date (da - a)* 21/11/2016 -22/05/2017
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* A.P.S. "PSICOLOGIA E BENESSERE"
PROGETTO SCOLASTICO DI "PSICOLOGIA E BENESSERE"
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "L.BUSCIOLANO"
- *Tipo di azienda o settore* AUTONOMO
- *Tipo di impiego* DIRIGENTE PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA
- *Principali mansioni e responsabilità* DOCENTE ALLE GIORNATE DI FORMAZIONE
- *Date (da - a)* 08/11/2016 -23/05/2017
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* A.P.S. "PSICOLOGIA E BENESSERE"
PROGETTO SCOLASTICO DI "PSICOLOGIA E BENESSERE"
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA
"UMBERTO DI PASCA"
- *Tipo di azienda o settore* AUTONOMO
- *Tipo di impiego* AUTONOMO

- *Principali mansioni e responsabilità*

DIRIGENTE PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA
DOCENTE ALLE GIORNATE DI FORMAZIONE

PUBBLICAZIONI:

- 1) EDIZIONE ERMES - 1992 " RIABILITAZIONE LINGUISTICA IN BAMBINI DISLALICI CON HANDICAP PSICOMOTORIO E FISICO"
- 2) EDIZIONE ERMES - 1992 " PSICOLOGIA DEL PERIODO EVOLUTIVO"

ISTRUZIONE E FORMAZIONE:

- *Date (da - a)* CORSO 1998-2002
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* ISTITUTO DI PSICOTERAPIA FAMILIARE E RELAZIONALE SEDE DI POTENZA
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* PSICOLOGIA - PSICOLOGIA CLINICA - PSICOLOGIA FAMILIARE E RELAZIONALE
- *Qualifica conseguita* SPECIALIZZAZIONE IN " PSICOTERAPIA FAMILIARE E RELAZIONALE"
- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* VOTAZIONE 90/90
- *Date (da - a)* ANNO ACCADEMICO 2006/2009
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* UNIVERSITA' DEGLI STUDI PARTHENOPE - NAPOLI
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* TECNICA E METODOLOGIA DEL MOVIMENTO UMANO- ELEMENTI DI FISIOLOGIA E DI MEDICINA DELLO SPORT
- *Qualifica conseguita* DIPLOMA DI LAUREA IN SCIENZE MOTORIE
- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* VOTAZIONE 91/110
- *Date (da - a)* ANNO ACCADEMICO 1984-1988
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* UNIVERSITA' DEGLI STUDI LA SAPIENZA - ROMA
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* PSICOLOGIA - PSICOLOGIA CLINICA - PSICOLOGIA FAMILIARE E RELAZIONALE
- *Qualifica conseguita* DIPLOMA DI LAUREA IN PSICOLOGIA
- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* VOTAZIONE 88/110
- *Date (da - a)* ANNO 1983-1984
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* SCUOLA SUPERIORE PER ASSISTENTI SOCIALI
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* SCIENZE SOCIALI- ELEMENTI DI IGIENE - PSICOLOGIA SOCIALE E GENERALE
- *Qualifica conseguita* EDUCATORE SOCIO SANITARIO
- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* VOTAZIONE 110/110

- *Date (da – a)* 1983-1984
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* SCUOLA SUPERIORE PER ASSISTENTI SOCIALI
 - *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* SCIENZE SOCIALI – DIRITTO PRIVATO E MINORILE – PSICOLOGIA DELL’ETA’ EVOLUTIVA
 - *Qualifica conseguita* OPERATORE SOCIO SANITARIO NEI CONSULTORI FAMILIARI
 - *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* VOTAZIONE 110/110
 - *Date (da – a)* 1982-1983
 - *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* SCUOLA SUPERIORE PER ASSISTENTI SOCIALI
 - *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* ELEMENTI DI FISIOPATOLOGIA – PSICHIATRIA – PSICOLOGIA
 - *Qualifica conseguita* SPECIALIZZAZIONE IN PSICHIATRIA
 - *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* VOTAZIONE 110/110
 - *Date (da – a)* 10 GENNAIO 1983 AL 30 GIUGNO 1983
 - *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* BASERCOOP- COOPSINT
 - *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* PSICHIATRIA
 - *Qualifica conseguita* FREQUENZA AL CORSO OPERATORI ASSISTENTI DIMESSI OSPEDALE PSICHIATRICO
 - *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* ANNO 1976-77
 - *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* ISTITUTO MAGISTRALE E. GIANTURCO DI POTENZA
 - *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* PSICOLOGIA- PEDAGOGIA
 - *Qualifica conseguita* DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE
 - *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* VOTAZIONE 37/60

**PRINCIPALI PARTECIPAZIONI A WORKSHOP -CORSI DI FORMAZIONE-ECM
SEMINARI – CONVEGNI**

- **DATE (DA – A) 18 MAGGIO 2018**

- DATE (DA - A) 23/24 MARZO 2016
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
- TITOLO "DALL'ACCOGLIENZA ALLA CURA" 1° SEMINARIO DI ETNO PSICOLOGIA

- DATE (DA - A) 18/19/20 MARZO 2016
- ENTE ORGANIZZATORE MOVIMENTO PSICOLOGI DELLO SPORT (PDS)
- TITOLO "LA PSICOLOGIA APPLICATA ALLO SPORT" -PERUGIA-

- DATE (DA - A) 5 FEBBRAIO 2016
- ENTE ORGANIZZATORE REGIONE BASILICATA -PD
- TITOLO "ISTITUZIONE DI PSICOLOGIA SCOLASTICA"

- DATE (DA - A) 18/11/2013
- ENTE ORGANIZZATORE ASM MATERA
- TITOLO "LO SVILUPPO DEL LINGUAGGIO: INDICI DI RISCHIO ED INDICATORI DIAGNOSTICI NEI DISTURBI DELL'ACQUISIZIONE DEL LINGUAGGIO"
- QUALIFICA CONSEGUITA ECM

- DATE (DA - A) 25/10/2013
- ENTE ORGANIZZATORE ASM MATERA
- TITOLO "RIABILITAZIONE ED INTERVENTO PSICOLOGICO E CLINICO NELL'ETÀ EVOLUTIVA"
- QUALIFICA CONSEGUITA ECM

- DATE (DA - A) 20/09/2013
- ENTE ORGANIZZATORE ASM MATERA
- TITOLO "L'ALTRO COME RISORSA E COME VINCOLO"
- QUALIFICA CONSEGUITA ECM

- DATE (DA - A) 21/05/2012
- ENTE ORGANIZZATORE ALBO DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
- TITOLO "SCUOLA E PSICOLOGIA : INSIEME NELLA COSTRUZIONE DI UN NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO"
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO PARTECIPAZIONE

- DATE (DA - A) 03/03/2012
- ENTE ORGANIZZATORE DOTT.SSA PECORIELLO MARINA
- C/O ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
- TITOLO "PSICOLOGIA E SPORT...INSIEME VERSO IL BENESSERE"
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

- DATE (DA - A) 12/07/2011
- ENTE ORGANIZZATORE ASSOCIAZIONE ITALIANA PSICOLOGIA DELLO SPORT
- TITOLO MASTER ONLINE IN "MENTAL TRAINING E PSICOLOGIA DELLO SPORT"

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA
 - DATE (DA - A) 27/06/2011
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE BASILICATA
 - TITOLO "LO PSICOLOGO DEL TRAFFICO E LA FORMAZIONE NELLE AUTOSCUOLE DOPO IL DECRETO MINISTERIALE N. 17"
 - QUALIFICA CONSEGUITA ECM
 - DATE (DA - A) 19/10/2011
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
 - TITOLO "PERCORSI INTEGRATI LINEE GUIDA PER LA REGOLAZIONE DEI PROCESSI DI SOSTEGNO E ALLONTANAMENTO DEL MINORE"
 - QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI CERTIFICAZIONE
 - DATE (DA - A) 23/02/2010
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE DEGLI PSICOLOGI
 - TITOLO "DSL DSA DALLA DIAGNOSI AI PROGETTI RIABILITATIVI"
 - QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
 - DATE (DA - A) 03/07/2010
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
 - TITOLO "IL RISCHIO NEI DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE"
 - QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
 - DATE (DA - A) 28/05/2010
- ENTE ORGANIZZATORE A.S.M. MATERA
 - TITOLO "DALLA DONAZIONE AL TRAPIANTO DI ORGANI E TESSUTI: IL RUOLO DELLA PSICOLOGIA"
 - QUALIFICA CONSEGUITA ECM
 - DATE (DA - A) 18/12/2006
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
 - TITOLO SEMINARIO DI FORMAZIONE "PRIVACY - CODICE DEONTOLOGICO E SEGRETO PROFESSIONALE"
 - QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
 - DATE (DA - A) dal 27/05/2006 al 28/05/2006
- ENTE ORGANIZZATORE SOCIETA' ITALIANA DI GINNASTICA MEDICA- MEDICINA FISICA - SCIENZE MOTORIE E RIABILITATIVE
 - TITOLO CONVEGNO REGIONE CALABRIA " MOTRICITA' E RIABILITAZIONE: ASPETTI CLINICI CHIRURGICI FISIOTERAPICI EDUCATIVI"
 - QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
 - DATE (DA - A) dal 6/05/2006 al 13/05/2006
- ENTE ORGANIZZATORE A.I.A.C.E. -CRF
 - TITOLO CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA ECM "626 SICUREZZA SUL LAVORO IN AMBIENTE SANITARIO- RISCHIO BIOLOGICO"

- FISICO CHIMICO"**
- QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

 - DATE (DA - A) **24/06/2005**
 - ENTE ORGANIZZATORE **ISTITUTO DI SCIENZA DELLO SPORT DEL CONI**
 - TITOLO **CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITA' "PSICOSPORT: LA CONSUECENZA PSICOLOGICA PER GLI ATLETI D'ELITE"**

 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI FREQUENZA**
 - DATE (DA - A) **17/06/2005**
 - ENTE ORGANIZZATORE **ORDINE DEGLI PSICOLOGICI DELLA BASILICATA**
 - TITOLO **CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA ECM " IL NUOVO CODICE DELLA PRIVACY**

 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI FREQUENZA**
 - DATE (DA - A) **03/2005**
 - ENTE ORGANIZZATORE **ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE BASILICATA - POTENZA**
 - TITOLO **CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA ECM " ETICA E DEONTOLOGIA NELL'INTERVENTO DELLO PSICOLOGO NELLE EMERGENZE".**

 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI FREQUENZA**
 - DATE (DA - A) **12/02/2005**
 - ENTE ORGANIZZATORE **ISTITUTO DI TERAPIA FAMILIARE E RELAZIONALE BARI**
 - TITOLO **CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA ECM "TERAPIA FAMILIARE E SISTEMICA NELLE PSICOSI: STORIA, ATTUALITA' E PROSPETTIVE".**

 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI FREQUENZA**
 - DATE (DA - A) **22/01/2005**
 - ENTE ORGANIZZATORE **ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE BASILICATA**
 - TITOLO **CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA ECM " LA PSICOLOGIA DEL TRAFFICO: AMBITI DI INTERVENTO"**

 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI FREQUENZA**
 - DATE (DA - A) **29/05/2004**
 - ENTE ORGANIZZATORE **ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA**
 - TITOLO **CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA ECM " DEONTOLOGIA E PROFESSIONE PSICOLOGICA IN AMBITO FORENSE: LA CONSULENZA TECNICA DI PARTE D'UFFICIO"**

 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI FREQUENZA**
 - DATE (DA - A) **15/05/2004 E 22/05/2004**
 - ENTE ORGANIZZATORE **FIALS - OSPEDALE SAN CARLO POTENZA**
 - TITOLO **CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA ECM " SALUTE E SICUREZZA DEI LAVORATORI"**

- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA
- DATE (DA - A) 08/05/2004
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA REGIONE BASILICATA POTENZA
 - TITOLO CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA ECM " ASPETTI DEONTOLOGICI E LEGALI DELLA PROFESSIONE PSICOLOGICA"
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA
- DATE (DA - A) Ottobre 2003-Dicembre 2003
- ENTE ORGANIZZATORE ISTITUTO DI PSICOTERAPIA FAMILIARE E RELAZIONALE SEDE DI POTENZA
 - TITOLO 2° CORSO SU I DISTURBI ALIMENTARI
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA
- DATE (DA - A) dal 12/06/2003 al 14/06/2003
- ENTE ORGANIZZATORE ASL N. 2 POTENZA
 - TITOLO CONVEGNO NAZIONALE "LA RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE: ESPERIENZE A CONFRONTO"
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
- DATE (DA - A) 26/10/2002
- ENTE ORGANIZZATORE FIALS FORMAZIONE
 - TITOLO CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITA' "CORSO DI BIOETICA"
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA
- DATE (DA - A) dal 16/05/2002 al 18/05/2002
- ENTE ORGANIZZATORE OSPEDALE SAN CARLO - POTENZA
 - TITOLO CORSO DI FORMAZIONE CONTINUA "CONTROVERSIES IN GYNECOLOGIC ENDOSCOPY"
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI FREQUENZA
- DATE (DA - A) 23/02/2002
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
 - TITOLO CONVEGNO "IL SESSO CHE SPEZZA LE VITE: DOLORE, SFIDA, IMPEGNO"
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
- DATE (DA - A) 23/06/2001
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE REGIONALE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
 - TITOLO SEMINARIO FORMATIVO "PSICODIAGNOSTICA NELL'INFANZIA E NELL'ADOLESCENZA"
- QUALIFICA CONSEGUITA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

- DATE (DA - A) 16/06/2001
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE REGIONALE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
 - TITOLO SEMINARIO FORMATIVO "METODOLOGIA PSICODIAGNOSTICA"
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA
- DATE (DA - A) 15/06/2001
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE REGIONALE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA
 - TITOLO AL SEMINARIO FORMATIVO "PSICODIAGNOSTICA COMPUTERIZZATA NEI SERVIZI MMPI - PANDA AUTOMATICO"
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA
- DATE (DA - A) 30/03/2001 al 31/03/2001
- ENTE ORGANIZZATORE ORDINE DEGLI PSICOLOGI DI BASILICATA
 - TITOLO CONVEGNO NAZIONALE LA COMPETENZA DELLO PSICOLOGO PER LA SICUREZZA IN AMBITO LAVORATIVO
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA
- DATE (DA - A) 07/011/2000
- ENTE ORGANIZZATORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - REGIONE BASILICATA
 - TITOLO CONVEGNO NAZIONALE: SALUTE MENTALE E LAVORO DI RETE IN AREE URBANE E NON URBANE
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA
- DATE (DA - A) 15/05/1999
- ENTE ORGANIZZATORE ISTITUTO APPULO LUCANO DI TERAPIA FAMILIARE POTENZA
 - TITOLO SEMINARIO INTERNAZIONALE DI MEDIAZIONE "LO PSICOLOGO NELLA MEDIAZIONE FAMILIARE E SOCIALE"
- DATE (DA - A) 11/11/1998
- ENTE ORGANIZZATORE COOPERATIVA DI SOLIDARIETA' L'AQUILONE
 - TITOLO CONVEGNO NAZIONALE LA TOSSICODIPENDENZA: LAVORO COME IDENTITA'
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA
- DATE (DA - A) 7/10/1995
- ENTE ORGANIZZATORE FIALS - ASL N. 4 MATERA
 - TITOLO SEMINARIO DI STUDIO DEL COMPARTO SANITARIO SUI TEMI: "PRINCIPI GENERALI E NORME ATTUATIVE DEL DECRETO LEGGE N. 29 IN TEMA DI CONTRATTAZIONE COLLETTIVA; DIRETTIVE DEL GOVERNO DEL 5/09/1994 E 1/02/1995 AREE CONTRATTUALI; IL CONTRATTO COLLETTIVO DEL PERSONALE DEI LIVELLI: IL MODELLO PRIVATISTICO E I SUOI LIMITI".
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA

- DATE (DA - A) *dal 18/03/1994 al 19/03/1994*
- ENTE ORGANIZZATORE **LA SOCIETA' ITALIANA DI PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA RELAZIONALE**
 - TITOLO **3° CONVEGNO DI STUDI "PSICOTERAPIA E OLTRE: I MODELLI RELAZIONALI IN DIVERSI CONTESTI"**
 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**
- DATE (DA - A) *dal 09/05/1994 al 14/05/1994*
- ENTE ORGANIZZATORE **Sert asl BARI n. 10**
 - TITOLO **I CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE AL SISTEMA ECOLOGICO E SOCIALE PER I PROBLEMI ALCOOL-DROGA CORRELATI E COMPLESSI**
 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI FREQUENZA**
- DATE (DA - A) *dal 01/04/1992 al 25/04/1993*
- ENTE ORGANIZZATORE **REGIONE BASILICATA**
 - TITOLO **- II E III- MODULO DEL CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI IMPEGATI NEI SERVIZI PUBBLICI E NEL PRIVATO SOCIALE CONVENZIONATO A FAVORE DEI TOSSICODIPENDENTI E NELLE COMUNITA' TERAPEUTICHE PUBBLICHE E PRIVATE**
 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI FREQUENZA**
- DATE (DA - A) *dal 17/09/1992 al 20/09/1992*
- ENTE ORGANIZZATORE **IL COLLEGIO PROVINCIALE OSTETRICHE**
 - TITOLO **CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DI SESSUOLOGIA E GINECOLOGIA PSICOSOMATICA**
 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI FREQUENZA**
- DATE (DA - A) *29/02/1992*
- ENTE ORGANIZZATORE **ISTITUTO APPULO LUCANO DI TERAPIA FAMILIARE - BARI**
 - TITOLO **SEMINARIO SU "LA TERAPIA FAMILIARE DELL'ALLIEVO TERAPISTA"**
 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**
- DATE (DA - A) *30/11/1991*
- ENTE ORGANIZZATORE **L'ISTITUTO APPULO LUCANO DI TERAPIA FAMILIARE**
 - TITOLO **WORKSHOP CLINICO "LA TERAPIA DI COPPIA CON ALFREDO CANEVARO"**
 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**
- DATE (DA - A) *dal 21/11/1991 al 23/11/1991*
- ENTE ORGANIZZATORE **PONTIFICIUM CONSILIUM DE APOSTOLATU PRO VALETUDINIS ADMINISTRIS**
 - TITOLO **VI CONFERENZA INTERNAZIONALE CONTRA SPEM IN SPEM - DROGA E ACOOLISMO CONTRO LA VITA**
 - QUALIFICA CONSEGUITA **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

- DATE (DA - A) 14/09/1991
- ENTE ORGANIZZATORE ISTITUTO APPULO LUCANO DI TERAPIA FAMILIARE - BARI
 - TITOLO WORKSHOP CLINICO LA FAMIGLIA TRIGENERAZIONALE IN TERAPIA FAMILIARE
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA

- DATE (DA - A) 14/06/1991
- ENTE ORGANIZZATORE L'ISTITUTO APPULO LUCANO DI TERAPIA FAMILIARE - BARI
 - TITOLO SEMINARIO SU "DENTRO LA RELAZIONE FUORI DELLA FAMIGLIA"
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA

- DATE (DA - A) 13/04/1991
- ENTE ORGANIZZATORE ISTITUTO APPULO LUCANO DI TERAPIA FAMILIARE
 - TITOLO SEMINARIO SU "L'USO DELL'INTUIZIONE NELLA RELAZIONE TERAPEUTICA"
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA

- DATE (DA - A) dal 15/01/1989 - al 16/06/1990
- ENTE ORGANIZZATORE ISTITUTO PER GLI STUDI SUI SERVIZI SOCIALI
 - TITOLO I° CORSO "PER OPERATORI E VOLONTARI DEL SETTORE DELLE TOSSICODIPENDENZE"
 - QUALIFICA ATTESTATO DI FREQUENZA
CONSEGUITA

- DATE (DA - A) 6/10/1990
- ENTE ORGANIZZATORE ISTITUTO APPULO LUCANO DI TERAPIA FAMILIARE
 - TITOLO SEMINARIO SU "I DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE E LA TERAPIA FAMILIARE"
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA

- DATE (DA - A) 31/03/1990
- ENTE ORGANIZZATORE AITR COLLEGIO INTERREGIONALE MERIDIONALE DI PUGLIA E BASILICATA
 - TITOLO CONVEGNO REGIONALE "LA RIABILITAZIONE IN BASILICATA REALTA' E PROSPETTIVE"
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA

- DATE (DA - A) dal 30/09/1988- al 1/10/1988
- ENTE ORGANIZZATORE DIPARTIMENTO SICUREZZA SOCIALE DELLA REGIONE BASILICATA
 - TITOLO CONFERENZA REGIONALE: QUALE CONSULTORIO NELLA SOCIETA' COMPLESSA
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA

- DATE (DA - A) *dal 22/04/1988- al 24/04/1988;*
- ENTE ORGANIZZATORE REGIONE BASILICATA
 - TITOLO GIORNATE DI STUDIO SUL TEMA PROBLEMATICA MINORILE
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA
- DATE (DA - A) *dal 30/09/1988- al 1/10/1988*
- ENTE ORGANIZZATORE DIPARTIMENTO SICUREZZA SOCIALE DELLA REGIONE
BASILICATA
 - TITOLO CONFERENZA REGIONALE: QUALE CONSULTORIO NELLA
SOCIETA' COMPLESSA
 - QUALIFICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
CONSEGUITA

MADRELINGUA ITALIANA

INGLESE

- Capacità di lettura *Buono*
- Capacità di scrittura *Buono*
- Capacità di espressione
orale *Buono*

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre
persone, in ambiente
multiculturale, occupando
posti in cui la comunicazione
è importante e in situazioni in
cui è essenziale lavorare in
squadra (ad es. cultura e
sport), ecc.*

*Posseggo eccellenti capacità di comunicazione verbale e scritta,
rafforzate nel corso dei miei studi e delle mie esperienze professionali,
vivendo e lavorando in un ambiente multiculturale in cui è
indispensabile saper lavorare in team e confrontarsi con gli altri; in
particolare nel mio ruolo di assistente sociale e di psicologa ho
acquisito la capacità di relazionarmi e comunicare in modo efficace con
giovani e con bambini.*

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Nell'esperienza lavorativa e in quella personale il mio ruolo è sempre stato essenzialmente quello di coordinare le persone, di amministrare i fondi a disposizione e di assumermi responsabilità relative alla gestione e all'organizzazione di ogni singola iniziativa, in particolar modo come direttore sportivo della squadra di basket che rappresento - Basilia Basket campionato B1 femminile, A3 ed interregionale;

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CONOSCENZE DI OFFICE AUTOMATION (WORD, EXCEL, OUTLOOK, OPEN OFFICE)
CONOSCENZE DEI PROGRAMMI DI GRAFICA (PHOTOSHOP, DREAMWEAVER)
CONOSCENZE DI INTERNET EXPLORER, DI POSTA ELETTRONICA E OTTIMA CAPACITÀ DI NAVIGAZIONE NEL WEB.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

Pur non avendo specifiche competenze artistiche, ma amo molto il mondo del cinema e del teatro.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Forte propensione all'ascolto e al rispetto dell'individuo.

PATENTE O PATENTI

Possesso della Patente di categoria B conseguita a Potenza nel 7/3/1981.

POTENZA , 04/03/2019

FIRMA

Dott.ssa Marina Pecoriello

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta Marina Pecoriello, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

FIRMA

Dott.ssa Marina Pecoriello