

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**BARONCINI PAOLO**

**ATTIVITA' PROFESSIONALI  
IN CORSO**

Date (da – a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

settore

Principali mansioni e responsabilità

01/02/2008 - presente

**Ospedale privato accreditato psichiatrico "Ai Colli",**

Via San Mamolo 156-158, 40136 Bologna

ricovero ospedaliero - area **Psichiatria Adulti e Dipendenze patologiche**

**Primario e Direttore Sanitario**

Date (da – a)

Nome e indirizzo datore di lavoro

Principali mansioni e responsabilità

Marzo 2020- presente

**Ministero Difesa - Comando Legione Carabinieri Emilia Romagna-**

**Infermeria Presidiaria – Via Agucchi, Bologna**

**Psichiatra**

Data (da – a)

Nome e indirizzo datore lavoro

settore

materie specializzazione

04.04.2018- presente

Ministero di Giustizia - **Tribunale di Bologna**

**Albo Periti penali, n° 13**

**Psichiatria e Psichiatria forense**

Data

Datore lavoro

Mansione e responsabilità

Settembre 2023- tuttora

**Baroncini Investigazioni – Istituto investigativo -Strada Maggiore 3, Bologna**

Responsabile "divisione psicologia e psichiatria forense"

Data (da-a)

Nome e indirizzo datore lavoro

Settore

Mansione e responsabilità

01/03/2009 –presente

**Ceis (Centro Italiano di Solidarietà) –**

**Centro Osservazione e Diagnosi / Comunità Terapeutica "Casa San Matteo"**

Ronchi di Crevalcore (BO)

Settore Socio-Sanitario, area **Alcool-Tossicodipendenza e Doppia Diagnosi**

**Psichiatra e Supervisore Clinico**

Date (da-a)

Nome e indirizzo datore di lavoro

Settore

01/01/2011 –presente

**C.R.A. Villa Ranuzzi, Via Casteldebole, Bologna**

Settore Socio-Sanitario, Area **Anziani e Demenza**

**Psichiatra**

## Mansione e responsabilità

Date (da – a ) 01/01/2011-presente  
Nome e indirizzo datore di lavoro **C.R.A. “Villa Serena”** Via Toscana 219, 40141 Bologna  
settore Settore Socio-Sanitario, area **Anziani e Demenza**  
Principali mansioni e responsabilità **Psichiatra**

Date (da-a) 01/11/1986 – presente  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Associazione A.L.I.S.E. – ONLUS** , Via di Barbiano 5, 41036 Bologna  
Tipo di azienda o settore Settore Socio-Sanitario – area **Disabili adulti**  
Principali mansioni e responsabilità **Responsabile Sanitario , Psichiatra, Supervisore**

Date (da-a) 02/2024 - tuttora  
Ente Accademia Internazionale delle Scienze Forensi  
attività Albo Criminologi e Criminalisti  
sede Roma

## ATTIVITA' PROFESSIONALI PREGRESSE e altre competenze professionali

- psicologo, psichiatra e supervisore clinico nei settori: **minori, psichiatria adulti, disabilità, psicogeriatra, tossicodipendenza, emarginazione sociale adulta, etnopsichiatria, carcere, psichiatria forense** (da 35 anni)
- psicologo esperto ex art 80 **Carcere** Bologna e Parma (per 4 anni)
- Ufficiale Medico **Corpo Militare Croce Rossa Italiana** (Ruolo Speciale e Ruolo Normale Mobile - dal 1993)
- Giudice Onorario **Tribunale Minorenni** Bologna (per 9 anni)
- Esperto **Tribunale di Sorveglianza** Bologna (per 1 anno)
- Consigliere Onorario **Corte d'Appello** Bologna **sez minorenni** (per 3 anni)
- Direttore Centro Accoglienza **Comune di Bologna** (per 7 anni)

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date 12/07/1990  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Modena, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Scuola di specializzazione in Psichiatria  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Malattie mentali, diagnosi e trattamento  
• Qualifica conseguita **Specialista in Psichiatria**  
• Livello nella classificazione nazionale (o internazionale) Diploma universitario specialistico post-laurea

• Date 11/07/1986  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Bologna, facoltà di Medicina e Chirurgia, Scuola di specializzazione in Psicologia medica  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Psicologia clinica, psicoterapia

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**Specialista in Psicologia Medica** (con lode)  
Diploma universitario specialistico post-laurea

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

29/07/1983  
Università degli Studi di Bologna, facoltà di Medicina e Chirurgia

Medicina e Chirurgia

**Laurea in Medicina e Chirurgia**  
laurea specialistica a ciclo unico

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali

28.05.2023  
C.S.I. Academy , Roma

Scienze forensi, criminologia investigativa, sopralluogo tecnico sulla scena del crimine e criminal profiling

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

**Criminologo- Esperto in Scienze Forensi, Criminologia Investigativa e Criminal Profiling**  
**Master di alta formazione - CQP**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO  
SUFFICIENTE  
SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI E DI LAVORO IN EQUIPE

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE , DI COORDINAMENTO E GESTIONALI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

02/07/1990 – ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI **PSICOTERAPEUTA**  
14/11/1989 – ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI **PSICOLOGO**  
07/10/1983 – ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI **MEDICO-CHIRURGO**

25/10/1983 – ISCRIZIONE **ALBO ORDINE MEDICI-CHIRURGHI DI BOLOGNA** ( n° 9823)  
14/11/1989 – ISCRIZIONE **ALBO ORDINE PSICOLOGI EMILIA-ROMAGNA** (n° 51)  
02/2024 – **ISCRIZIONE ALBO CRIMINOLOGI ACCADEMIA SCEINZE FORENSI ROMA** (n. CG00025)  
ISCRIZIONE **ELENCO SPECIALE PSICOTERAPEUTI** ORDINE MEDICI-CHIRURGHI BOLOGNA  
ISCRIZIONE **ELENCO SPECIALE PSICOTERAPEUTI** ORDINE PSICOLOGI E-R

In regola con i crediti formativi ecm

*Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal GDPR 2016/679 DEL 27.04.2016.*

Bologna, 17.5.24

Dott. Paolo Baroncini

**DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE, INCARICHI E ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

*Art. 15, comma 1, lettera c) del Decreto Legislativo n. 33/2013*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(ex artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a **Dott BARONCINI Paolo**

con attività professionale di **PSICHIATRA**

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci rese nella presente dichiarazione;
- preso atto che le dichiarazioni rese potranno essere oggetto di verifica;
- consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web dell'Arma dei Carabinieri, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali di cui al Reg. (UE) 2016/679 (G.D.P.R.);

**DICHIARA**

- di svolgere i seguenti incarichi presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	DENOMINAZIONE dell'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la tabella in caso di assenza di incarichi)

- di ricoprire le seguenti cariche presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	DENOMINAZIONE dell'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la tabella in caso di assenza di incarichi)

- di svolgere le seguenti attività professionali presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	DENOMINAZIONE dell'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1	CASA DI CURA AI COLLI-BOLOGNA	PRIMARIO E DIRETTORE SANITARIO
2	ALISE ONLUS -BOLOGNA	PSICHIATRA
3	CEIS - MODENA	PSICHIATRA

(sbarrare la tabella in caso di assenza di incarichi)

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Arma dei Carabinieri eventuali variazioni al contenuto della presente dichiarazione.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 (G.D.P.R.), che i dati raccolti con la presente dichiarazione verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa. Data 18.01.2024

Data 17.5.24

firma del dichiarante \*

**Dott. Paolo Baroncini**

\* Dato oggetto di oscuramento in fase di pubblicazione nella Sezione Amministrazione Trasparente.



*Comando Legione Carabinieri "Emilia Romagna"*  
*Servizio Amministrativo*

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI  
SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI**

*Art. 53, comma 14, del Decreto Legislativo n. 165/2001*

Ai sensi dell'art. 53, comma 14, del Decreto Legislativo n. 165 del 30 marzo 2001 "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche*", il sottoscritto Col. amm. Gianpaolo Barca, in qualità di Capo Servizio Amministrativo:

**ATTESTA**

che, sulla base di quanto dichiarato dal **Dott. Paolo BARONCINI**, non sussistono, allo stato attuale, situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di collaboratore a tempo determinato – a titolo gratuito - per il **servizio di psichiatria, nell'ambito dello sportello di "psicologia medica", presso l'infermeria presidiaria del Comando Legione Carabinieri "Emilia Romagna" per l'anno 2024**, salvo eventuali ulteriori accertamenti.

Si dà altresì atto che la predetta si è impegnata a comunicare tempestivamente all'Arma dei Carabinieri eventuali situazioni di conflitto di interessi che dovessero insorgere successivamente al conferimento dell'incarico.

Bologna, 16 maggio 2024

**IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO**  
*(Col. amm. Gian Paolo Barca)*

*"Firma omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39 del 12.02.1993"*  
*L'originale del documento è custodito agli atti di questo Ufficio*