

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

OGGETTO TITOLI FORMATIVI E DI SERVIZIO PER LA PROCEDURA DI GARA FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI CONSULENZA ESTERNA A TEMPO DETERMINATO A PROFESSIONISTA ABILITATO ALLA PROFESSIONE MEDICA, SPECIALISTA IN PSICHIATRIA.

INFORMAZIONI PERSONALI

• Date (da - a)

Nome **CLAUDIO CIGNARALE (Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445 del 2000)**
Indirizzo **[REDACTED] Italia**
Telefono **[REDACTED]**
Fax **[REDACTED]**
E-mail **[REDACTED]**

Nazionalità
Luogo di nascita **Italia**
Data di nascita **[REDACTED]**
Codice Fiscale **[REDACTED]**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da — a)
01.10.76.- 19.07.1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università "G. D'Annunzio" - Chieti
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione pari a 102/110
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
25.07.85 - 30.12.1985
Università "G. D'Annunzio" - Chieti
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Medicina Interna, Chirurgia generale. Pediatria, Ginecologia ed Ostetricia, Psichiatria
- Date (da — a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
Abilitazione professionale alla professione medica con votazione 102/110
seconda sessione 1985
Iscrizione all'Albo dei Medici della Provincia di Pescara in data 05.02.86
01.10.86 - 05.07.90

Università Degli Studi — L'Aquila
Scuola di Specializzazione in
Psichiatria
Psichiatria, PsicoEma.
Psicofarmacologia

Specialista in Psichiatria con votazione pari a 6U70

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
(Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445 del 28/2/00)
- 01.10.91 - 14.07.94
- Università "D'Annunzio" - Chieti
- Scuola di Specializzazione in Criminologia Clinica ad indirizzo Psichiatrico - Forense
Criminologia , Psichiatria , La Perizia Psichiatrica

Specialista in Criminologia Clinica con indirizzo Psichiatrico-forense con votazione pari a 70170 e lode

Dal 17.02.1994 ha ottenuto il riconoscimento dell'Attività Psicoterapeutica da parte dell'Albo dei Medici di Chieti

01.10.95- 10.05.96 (durata 8 mesi) Università
Degli Studi di L'Aquila

Corso annuale in Musicoterapia

Certificato di frequenza al corso di Musicoterapia (Dott.ssa Giordanela Perilli)

1986 durata 8 mesi n. 87 ore

Centro Italiano di Biofeedback con sede in Roma (Proff. Paolo Pancheri)

Psicodinamica ed applicazioni Biofeedback

Certificato di Frequenza (Esperto in Biofeedback)

1986 DURATA 12 (180 ORE)

Scuola POST UNIVERSITARIA DI IPNOSI CLINICA E SPERIMENTALE CON SEDE IN TORINO (PROFF. FRANCO GRANONEI)

PSICODINAMICA ED APPLICAZIONI DELL'IPNOSI

Psicoterapeuta cognitivo-comportamentale
CERTIFICATO DI FREQUENZA (IPNOTISTA)

DAL 1988 - 1992 corso quadriennale in Psicoterapia Cognitivo-comportamentale

Centro di Psicoterapia con sede in Roma (Dott. Vittorio Guidano)

Psicodinamica , stili cognitivi , storia di sviluppo e ristrutturazione cognitiva

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Qualifica conseguita

1986-1994 durata 8 anni

Centro di Terapia Familiare e Relazionale con sede in Roma in Via Falloppio n.2 (Dott.sa Lieta Harrison e M.G.Cancrini)

05.07.90 - 01.03.992
Vincenzo Angelini, Vide Europa 22, Chiet

Psicodinamica ed applicazbni (Ela Terapia Sistemica

Casa di Cura Privata Converùnata "Villa Pini d'Abruzzo"
Contratto di collaborazme libero - professionale
Medico assistente e sub-investüator in tids psicofarmacologid in Unità di Psidliatria

Certificato di Frequenza (Psicoterapeuta Sistemico)

08.06.93 - al 31.07.2023

(Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445 del 2000)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazbne

• Prindpali materie l abilità profession al oggetb dello studio

• Eifca conseguita

ESPERIENZE LAVORATIVE

• Date (da a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro
• TIPO di azienda o settore
• TIPO di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• TIPO di azienda o settore

• TIPO di impiego Principdi mansbni e responsabilità

• Date (da a)
• Nome e indirizzo del datote di lavoro

• TIPO di azienda o settore

• TIPO di impiego Principali mansioni e responsabilità

2014 • 2017 durata 4anni
Success Statie per il Successo) via Mosticoni 21 PE , (Ahssandm Maturo Training & cuchhg leaders
Progra •nmazme Net"nwSüca Meda e per le P.N.L.Praticioner P.N.L. Master
Certificato di Frequau (P.N.L.)

Servizio Sanitario Ndonate
Specialista Ambulatoriale a tanpo Indet«minato per la branca di Psichiatria Inizialmente a.s.l. di Nereto . poi Roseto dal 21.04.1996 trasfeqito per diritto di priorità nell'azialda Sanitaria di Chieti
L"impegno orario setrna* stato di 38 ore da circa 25 ù)ni
Titolare di Incarico a Tempo Indeterminato per la Branca di Psichiatria sia presso il C.S.M. di Chieb che presso vari Distretti Sanitari di Base dove ha svolto attività dinica ambulatoriale e psicoriabilitativa oltre a patedpare alle Unità di Vdutazione multidisciplinare nell'ambito della Riabilitazione Psid'iatrica

01.08.2023 a tut'oggi
Via dei crucif•ri 57 Chi*i

Fondazione Papa Paolo Sesto Chieti

Specialista Responsabile ambulatorio ADA dedicato al Disturbo dello Spettro Autistico

(Dichiarazione resa al sensi del DPR 445 del 2000)

INCARICHI UNIVERSITARI

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE Musica, scrittura, disegno ecc.

	ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
• Date (da a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • TIPO di azienda o settore	Competenze precedentemente indicate. 2004-2008 Prof. v.omaghi Facoltà di Medicina e Chirurgia
• TIP O di impiego	Università "Cattolica del Sacro Cuore" - CIO Istituto Santa Caterina (Francavilla) Corso di Laurea Triennale Sulla Neuro e Psicomotricità nell'età Evolutiva Titolare degli insegnamenti <u>Psicologia Dinamica</u> e <u>Psicologia Sociale</u> per il primo anno CEI corso di laurea triennale e Coordinatore per l'Area Psicologica per il primo anno del sopracitato corso triennale comprendenti le seguenti materie di esame contrassegnate con il codice knp125 (Psicologia dello Sviluppo Psicologia Clinica, Psicologia Generale, Psic01091a Sociale, Psicologia Dinamica
• Princ ipali mansioni e responsabilità	Attività di docenza per gli insegnamenti assegnati e Coordinatore , Componente della commissione di tutti gli esami Psicologica Firmatario dei verbali degli esami stessi.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

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

INGLESE
Buona
BUONA
BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

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

Nel mio lavoro di psichiatra e di occasionale docente relatore le capacità
empatiche, comunicative e relazionali sono essenziali ed imprescindibili.
Inoltre mi trovo a collaborare con diverse équipe di colleghi (al C.S.M., nei
D.S.B. avendo continuamente l'opportunità di imparare a confrontare e
gestire in armonia le diverse esigenze di ognuno. Quello che ho sempre
cercato di fare è tendere a personalizzare e circostanziare i trattamenti
tenendo conto sempre di più variabili nel tentativo di generalizzare e
massificare il meno possibile.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature
specifiche,
macchinari,
ecc.

Buone ~~competenze~~ in attività clinico Spedalistico;
Buona esperienza nell'attività di docenza;

Ottima capacità nella pittura ad olio una delle quali di prossima pubblicazione su
catalogo internazionale
Autore di numerose poesie alcune delle quali pubblicate

Buone Capacità in Psicoterapia
Cognitivo-Comportamentale e

Sistemico-Relazionale

(Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445 del 2000)

Ho stutturab un'avowcdo spedfco per le Nevrosi Ansiose a tipo Atacco Panico e mlte delle
Widizioni dte ~~terminano~~ condotb di eviErrmto fobbo . Ha inoltre elab«ato una stategia
vincente nel Disturbo Post Traumaüco Stress

Da vari anni , alrrmo 10 conduce atüvit di studio e ricerca nel campo della Neurofsi0109ia
In particolare per quanb riguar& l'effetto della stimolazione delle porte sensoriali
ed acustiche (vedi effüo fot*ascinamento delle frequenze cerebrali)

**Per circa 5 anni ha ricopre:to il ruolo di Psichiatra Consulente
della Legione Carabinieri Abrua0 e Molise**

Per circa 9 mesi ho la mia attività di Psichiata e Criminologo anche c.lo La Casa
Circondariale di per conto del C.S." di Chieti , l'ultimo giorno in data 06.07.2023
Atuaalmente mi trovo In ferie pn pensionamento che inizierà in data 01.08.2023 con
ultimo giorno dl lavoro , coinc%nte con il termine delle mie ferie , in data 31.07.2023.

PATENTE O PATENTI

B

(Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445 det 2000)

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base alla 1.675/96 dichiarandomi responsabile della verifica delle informazioni riportate

[Redacted]

Dott. Claudio Cignarale



DICHIARAZIONE RELATIVA A CARECHE, INCARICHI E ATTIVITA' PROFESSIONALI

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA m ATTO m NOTORIETÀ
(ex artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto Claudio CIGNARALE con attività professionale di libera professione

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 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) 2901 6/679 (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		
2		
3		

(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, 28 marzo 2024

**ATTESTAZIONE m AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA m SITUAZIONI ANCHE
POTENZIALI. m CONFLITTI m INTERESSE**

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 della Amministrazioni Pubbliche",

SI ATTESTA

che, sulla base di quanto dichiarato da Claudio CIGNARALE, non sussistono, allo stato attuale, situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di Psichiatra, salvo eventuali ulteriori accertamenti.

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

Data, 28 marzo 2024.

**IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO (Ten. Col.
arnrn. Pasquale Iadaresta)**

Originale firmato e trattenuto agli atti di quest'Ufficio.
Documento privo di firma perché gestito in formato digitale
(art. 3 del D.lgs. n. 39/1993 -G.U. 42 del 20.02.1993)