

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

Aggiornato al 07.10.2025

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo professionale
Telefono
Codice Fiscale
P.IVA
E-mail
PEC

Nazionalità
Luogo e Data di nascita

BARONCINI PAOLO

Italiana

**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 Psichiatra (dal 01.02.2008) e **Direttore Sanitario** (dal 01.01.2011)

Date (da – a)
Nome e indirizzo datore di lavoro
Principali mansioni e responsabilità

Marzo 2020- presente
Ministero Difesa - Comando Legione Carabinieri Emilia Romagna-
Nucleo Psicologia Infermeria Presidiaria – Via Agucchi, Bologna
Psichiatra

Data
Datore lavoro
Mansione e responsabilità

1993 - cessazione per limiti di età
Ufficiale Medico **Corpo Militare Croce Rossa Italiana**
Ruolo Speciale e Ruolo Normale Mobile

Date (da-a)
Nome e indirizzo datore di lavoro
Settore
Mansione e responsabilità

Settembre 2023- tuttora
Baroncini Investigazioni – Istituto investigativo -Strada Maggiore 3, Bologna
Responsabile "divisione psicologia e psichiatria forense"

Data
Datore di lavoro
Settore
Mansione e responsabilità

01/01/2011 –presente
C.R.A. Villa Ranuzzi, Via Casteldebole, Bologna
Settore Socio-Sanitario, Area **Anziani e Demenza**
Psichiatra e Supervisore Clinico

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
Data / Ente / Mansione	sta svolgendo dal 1996 funzioni di Tutor Psichiatra , Psicologo e Psicoterapeuta per -Facoltà di Psicologia di Università Statali Italiane -Scuole di Psicoterapia private riconosciute dal MIUR -Scuola di Specializzazione in Psichiatria Alma Mater Università di Bologna

ATTIVITA' PROFESSIONALI
PREGRESSE
e altre competenze professionali

- psicologo, psichiatra e supervisore clinico nei settori: **minori, psichiatria adulti, disabilità, psicogeriatría, tossicodipendenza, emarginazione sociale adulta, etnopsichiatria, carcere, psichiatria forense** (per 35 anni)
- psicologo esperto ex art 80 **Carcere** Bologna e Parma (per 4 anni)
- 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)
- iscritto Albo Periti e CTU Tribunale di Bologna (per 30 anni)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (o internazionale)	12/07/1990 Università degli Studi di Modena, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Scuola di specializzazione in Psichiatria Malattie mentali, diagnosi e trattamento Specialista in Psichiatria 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 (se pertinente)	11/07/1986 Università degli Studi di Bologna, facoltà di Medicina e Chirurgia, Scuola di specializzazione in Psicologia medica Psicologia clinica, psicoterapia Specialista in Psicologia Medica (con lode) Diploma universitario specialistico post-laurea

• Date	29/07/1983
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Università degli Studi di Bologna, facoltà di Medicina e Chirurgia
• Principali materie / abilità professionali	Medicina e Chirurgia
• Qualifica conseguita	Laurea in Medicina e Chirurgia
• Livello nella classificazione nazionale	laurea specialistica a ciclo unico
• Date	28.05.2023
• Nome e tipo di istituto di istruzione	C.S.I. Academy , Roma
• Principali materie / abilità professionali	Scienze forensi, criminologia investigativa, sopralluogo tecnico sulla scena del crimine e criminal profiling
• Qualifica conseguita	Criminologo- Esperto in Scienze Forensi, Criminologia Investigativa e Criminal Profiling
• Livello nella classificazione nazionale	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 SCIENZE 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, 20.01.2026

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	OSPEDALE PRIVATO "AI COLLI"	PRIMARIO E DIRETTORE SANITARIO
2	ASSOCIAZIONE ALISE ONLUS	PSICHIATRA
3	CONSORZIO COLIBRI'	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 20.01.2026

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 Ten. Col. amm. Maurizio Pillera, in qualità di Capo Servizio Amministrativo *pro tempore*:

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 2026**, 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.

Bologna, 20 gennaio 2026

IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO
(Ten. Col. amm. Maurizio Pillera)

"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