

DICHIARAZIONE REALTIVA A CARICHE, INCARICHI E ATTIVITA' PROFESSIONALI

Art. 15, co. 1, let. c), del D.Lgs. n. 33/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto..... D'ONOFRIO MARIANNO  
nato a PESCARA (.....), il 25-02-1988 residente a ROMA  
....., via/piazza UMBERTO SABA, n. 33  
codice fiscale..... DNFMNN 48M65648M, con attività professionale di PSICOLOGO-  
PSICOTERAPEUTA, presso COMANDO UNITA MOBILI E  
SPECIALIZZATE "PALIDORO"

- 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 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Arma dei Carabinieri,

DICHIARA

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

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1	<del>TRIBUNALE PER I MINORENNI DI ROMA</del>	<del>GIUDICE ONORARIO</del>
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)

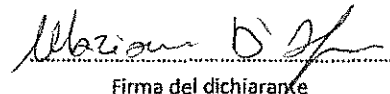
- di svolgere le seguenti attività professionali presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1	TRIBUNALE PER I MINORENNI DI ROMA	GIUDICE ONORARIO
2		
3		

(sbarrare la tabella in caso di assenza di incarichi)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa.

Data 11-07-2017

  
Firma del dichiarante



**COMANDO UNITA' MOBILI E SPECIALIZZATE CARABINIERI "PALIDORO"**  
**Servizio Amministrativo – Sezione Gestione Finanziaria**

Viale Tor di Quinto 119 – 00191 – Roma  
C.F. 97103490583

Accordo di collaborazione (a tempo determinato) di attività libero professionale con la **D.ssa Marianna D'Onofrio** per la specialistica di **psicologia** da assicurare presso l'Infermeria presidiaria del Comando Unità Mobili e Specializzate Carabinieri "Palidoro".

L'anno duemilasedici addì 20 del mese di Aprile negli uffici del Servizio Amministrativo della CUMS

**VISTO**

- l'articolo 7 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 9 maggio 2001, n. 106 S.O.;
- l'art. 23 del D.Lgs. 5 ottobre 2000 n. 297, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 23 ottobre 2000, n. 248, S.O.;
- il Decreto Interministeriale Sanità Difesa 31 ottobre 2000;
- il D.P.R. 15.03.2010 n.90;
- il D.M. 14 aprile 2000, n.200 "*Regolamento concernente il capitolato generale d'oneri per i contratti stipulati dall'Amministrazione difesa*";
- il D.M. 8 agosto 1996, n. 690 "*Regolamento recante disposizioni di attuazione degli artt. 2 e 4 della Legge 7 agosto 1990, n. 241, nell'ambito degli enti, distaccamenti, dei reparti dell'Esercito, della Marina, dell'Aeronautica nonché di quelli a carattere Interforce*";
- il D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196;
- il D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445;
- l'art.75 del D.P.R. 09 ottobre 1990 n. 309;
- l'art. 1 della Legge 27 dicembre 1975 n. 790;
- il D.P.R. 15 novembre 2012 nr. 236;
- il Verbale di ricognizione delle offerte in data 23.09.2016;

**PREMESSO CHE**

- la Sezione di Sanità di questo Comando ha rappresentato la necessità di stipulare un accordo di collaborazione a tempo determinato per assicurare, con un libero professionista, il servizio di Psicologia presso l'Infermeria presidiaria del Comando Unità Mobili e Specializzate Carabinieri "Palidoro" per l'E.F.2017;
- con lettera nr. 101/16-1-2016 di prot. datata 05.08.2016, il Servizio Amministrativo (S.A.) di questo Comando ha pubblicato nell'area tematica "Gare d'Appalto" del sito internet [www.carabinieri.it](http://www.carabinieri.it) la richiesta di offerte, con procedura in economia per assicurare le prestazioni in argomento;
- il Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri – Direzione di Sanità con f.n.45/50-1-2016-Sa-3^Sez. di prot in data 14/02/2017 ha rilasciato il N.O.T. per un importo di €. 3.118,44, così come richiesto dalla Sez. Sanità di questo Comando con f.n.53/10 di prot in data 19.10.2016;
- il predetto accordo avrà gli effetti giuridici ed economici sul programma specifico del Cpt. 4825-8 del bilancio del corrente esercizio finanziario (gestione a cura della Sezione Sanità);

**TRA**

il suddetto Ente (di seguito denominato Comando) legalmente rappresentato dal Capo del Servizio Amministrativo Ten.Col. amm. Sandro Stasi e la D.ssa Marianna D'Onofrio (di seguito denominata Professionista) nata a Pescara il 25 agosto 1978, domiciliata in via Umberto Saba 33, mail: [marianna.donofrio@uniroma1.it](mailto:marianna.donofrio@uniroma1.it);

## SI CONVIENE

### Art. 1

Il libero Professionista assume l'incarico di consulente nella specialità di psicologia presso l'Infermeria Presidiaria (unità deputata alla gestione del servizio in argomento) del Comando Unità Mobili e Specializzate Carabinieri "Palidoro" sito in Roma, in Roma viale di Tor di Quinto n. 119.

### Art. 2

Il Professionista si impegna a prestare la propria consulenza in relazione e secondo le indicazioni dell'Infermeria Presidiaria (gestione a cura del Capo Sezione Sanità).

### Art. 3

Il presente accordo, per l'attività libero professionale, di consulenza deve intendersi a tempo determinato ed avrà scadenza il **31.12.2017** senza tacito rinnovo.

### Art. 4

L'attività in argomento dovrà essere assicurata nel limite di tre ore settimanali (aumentabili fino ad un massimo 6 ore settimanali) e sarà comunque subordinato alle risorse finanziarie a disposizione del Comando sul competente capitolo di spesa (organizzazione dell'attività preventivamente concordata con la Sz. Sanità).

### Art.5

Il Comando corrisponderà al professionista le effettive ore di attività svolte di consulenza per un compenso orario forfettario onnicomprensivo pari ad **€. 19,99** che per effetto dello sconto per l'esonero dal deposito cauzionale dello 0,75% sarà pari ad **€. 19,84**.

I pagamenti saranno effettuati semestralmente su presentazione di regolare fattura elettronica con l'indicazione del codice univoco di questa Amministrazione quale **0NEBBK** mentre il Codice CIG del presente accordo è **ZBD1E47C46** (da riportare in fattura);

### Art. 6

L'onere complessivo massimo presunto dell'attività di consulenza in argomento pari ad Euro **3.095,05** (tremilanovantacinque/05) comprensivo del citato sconto dello 0,75%, sarà imputato sul capitolo di bilancio 4825-8 dell'Esercizio Finanziario 2017.

### Art.7

La Sezione Sanità provvederà a verificare la prestazione del consulente e che lo stesso sia costantemente provvisto di polizza assicurativa che copra i rischi derivanti da danni da responsabilità professionale verso terzi e da infortuni subiti a causa e in occasione dell'attività svolta nell'ambito del Comando.

### Art.8

Il Professionista dichiara di:

- essere iscritto all'Albo degli Psicologi del Lazio;
- essere abilitato all'esercizio della professione;
- essere specializzato in Psicoterapia ;
- che non sussistono a suo carico posizioni di incompatibilità con il presente incarico;
- di non aver riportato condanni penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- che il suo codice fiscale è il seguente DNFMNN78M65G482M mentre la Partita Iva è 13217241002.

### Art. 9

Il professionista autorizza, ai sensi del D.Lgs 196/2003, il trattamento dei dati personali forniti per la valutazione della candidatura e la gestione del rapporto consulenziale.

### Art.10

Il Comando si riserva nel caso di:

- soppressione dell'attività;
- eventuale disponibilità di personale militare di pari livello professionale;
- cause previste dagli accordi collettivi di categoria;
- mancanza di adeguati stanziamenti di bilancio;
- tutela della affidabilità e della sicurezza;
- inosservanza anche parziale degli obblighi assunti dal consulente;
- svolgimento presso ambulatori privati in favore del personale dell'Arma dipendente dall'Ente/Distaccamento contraente e loro familiari di attività clinico-diagnostiche effettuabili efficacemente presso le strutture messe a disposizione dallo stesso Ente/Distaccamento;

di rescindere l'impegno in qualsiasi momento, da darsi con preavviso a posta elettronica certificata di almeno 30 giorni (a cura della Sezione Sanità).

L'ultima clausola rescissoria non opera se il Capo Sezione Sanità avrà annotato agli atti l'eventuale impossibilità di condurre efficacemente talune attività/procedure presso la propria infermeria per motivi di ordine tecnico non altrimenti superabili.

Inoltre, qualora il professionista intendesse rescindere l'accordo, dovrà darne comunicazione al Comando con lettera raccomandata A/R o posta elettronica certificata all'indirizzo [srm40141@pec.carabinieri.it](mailto:srm40141@pec.carabinieri.it) almeno 30 giorni prima.

### Art. 11

Il presente accordo non comporta alcun diritto per il professionista a stabilità di servizio o ad eventuale sistemazione o indennità all'atto della scadenza dello stesso.

### Art.12

Il presente accordo sarà sottoposto a registrazione in caso d'uso e le relative spese di bollo, copia e stampa, sono a carico del Professionista, a mente di quanto previsto dall'art. 1 della Legge 27/12/1975, n.790.

Fatto, letto e sottoscritto alla data di cui sopra.

**PER L'AMMINISTRAZIONE**

**IL CAPO DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO**  
(Ten. Col. amm. Sandro STASIO)

**LA PROFESSIONISTA**

(D.ssa Marianna D'ONOFRIO)  
*Marianna D'Onofrio*

**VISTO:**

**IL COMANDANTE**  
(Gen. C.A. Vincenzo COPPOLA)

**CURRICULUM VITAE  
D'ONOFRIO MARIANNA**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Marianna D'Onofrio**  
Indirizzo **via Umberto Saba, 54 00144 Roma**  
Telefono **3896365549**  
E-mail **marianna.donofrio@uniroma1.it**

Nazionalità **italiana**  
Data di nascita **25-08-1978**  
Codice fiscale **DNFMNN78M65G482M**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date **01/01/2015-attuale**  
• Lavoro o posizione ricoperti **Borsa di studio**  
• Principali attività e responsabilità **Responsabile attività di ricerca. Ambiti di interesse: verifica efficacia psicoterapia; disturbi dell'umore e d'ansia e trattamento; attenzione e neglect; percezione e spazio; Fondazione Santa Lucia**  
• Tipo di azienda
  
- Date **Aprile 2014**  
• Lavoro o posizione ricoperti **Lezione magistrale presso Ospedale "Sant'Andrea", facoltà di Medicina e Psicologia**  
• Principali attività e responsabilità **Argomento: relazioni violente di coppia ;**  
• Tipo di azienda **Università Sapienza**
  
- Date **01/01/2013 – 31/12/2014**  
• Lavoro o posizione ricoperti **ruolo di psicologo/psicoterapeuta**  
• Tipo di azienda **Infermeria Presidiaria del Comando Unità Mobili e Specializzate Carabinieri "Palidoro" Roma**
  
- Date **2013 – attuale**  
• Lavoro o posizione ricoperti **Attività clinica di libera professione presso studio privato**
  
- Date **2012**  
• Lavoro o posizione ricoperti **docente corso di formazione**  
• Principali attività e responsabilità **obiettivo del corso: favorire l'integrazione di ragazzi immigrati**  
• Tipo di azienda **"Istituti di Santa Maria in Aquiro" ISMA di Roma.**
  
- Date **2010 - attuale**  
• Lavoro o posizione ricoperti **perizie psicologiche in ambito civile e penale**
  
- Date **2011**  
• Lavoro o posizione ricoperti **Attività collaborazione presso "Centro prevenzione e Cura oer il disagio psichico della donna"**  
• Principali attività e responsabilità **collaborazione presso il "Centro prevenzione e Cura per il disagio Psicohico della Donna" Progetto: "violenza di genere e stalking".**  
• Tipo di azienda **UOC di Psichiatria Ospedale Sant'Andrea di Roma.**
  
- Date **2011 – attuale**

- Lavoro o posizione ricoperti
- Principali attività e responsabilità
- Tipo di azienda

*attività di counseling psicologico per studenti universitari*

*attività di counseling per orientare, sostenere e sviluppare le potenzialità degli studenti universitari che si rivolgono al servizio promuovendo atteggiamenti attivi, propositivi e stimolando la capacità di scelta*  
 UOC di Psichiatria Ospedale Sant'Andrea di Roma

- Date

2009 - 2011

- Lavoro o posizione ricoperti
- Principali attività e responsabilità
- Tipo di azienda

*Psicoterapia domiciliare con bambini con disturbo dello spettro autistico*

*Valutazione delle abilità comunicative e sociali dei bambini affetti da autismo; intervento sui genitori attraverso la conoscenza più approfondita del disturbo e gestione dello stress; interventi sui bambini e sui livelli di interazione genitori e figli*  
 Istituti di ortofonologia di Roma

- Date

2008

- Lavoro o posizione ricoperti
- Tipo di azienda

*esperta dipartimento Giustizia Minorile*

*Centro per la giustizia minorile per l'Abruzzo/Molise/Marche*

- Date

2004 - 2007

- Lavoro o posizione ricoperti
- Principali attività e responsabilità
- Tipo di azienda

*attività clinica e di ricerca presso il Servizio di Consulazione Psichiatrica,*

*Somministrazione dei test psicodiagnostici (Rorschach, test della figura umana, test della famiglia, MMPI2, WAIS-R).*  
 Università Cattolica "Sacro Cuore", Roma.

- Date

2007

- Lavoro o posizione ricoperti
- Tipo di azienda

*conduce corsi di educazione alla affettività e alla sessualità presso scuole medie superiori*

*Consultorio ASL RMB*

- Date

2007

- Lavoro o posizione ricoperti
- Tipo di azienda

*Vincitrice di Voucher Fomativo nell'Alta Formazione*

*Regione Abruzzo. Fondo sociale Europeo*

- Date

2007

- Lavoro o posizione ricoperti
- Tipo di azienda

*Lavoro di collaborazione in qualità di ricercatrice*

*Associazione centro universitario "Forum" in Roma*

- Date

*Dal 01/09/2005 al 30/04/2006*

- Lavoro o posizione ricoperti
- Principali attività e responsabilità
- Tipo di azienda

*Contratto di collaborazione nel progetto "Assistenza Disagio Adulto" nell'Unità sui Disturbi del Comportamento Alimentare (UODCA).*

*Diagnosi e cura dei pazienti affetti da anoressia, bulimia e binge eating disorder*

*Azienda Sanitaria Locale ROMA-E.*

- Date

*01/01/2003 – 31/12/2003*

- Lavoro o posizione ricoperti
- Tipo di azienda

*borsista presso la sala calcolo nella facoltà di psicologia.*

*Università Sapienza di Roma.*

- Date

*01/01/2002 – 31/12/2002*

- Lavoro o posizione ricoperti
- Tipo di azienda

*borsista presso lo sportello per i diritti delle persone disabili.*

*Università Sapienza di Roma.*

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date

2013 - attuale

- Titolo della qualifica rilasciata
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

*Dottorato di Ricerca in "Neuroscienze del Comportamento"*

*Principali ambiti di interesse: verifica efficacia psicoterapia; dell'umore e d'ansia e trattamento; attenzione e neglect; percezione e spazio; sonno Rem e sogni ed attività EEG*

- Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

*Università Sapienza. Tutor: prof. Ordinario Fabrizio Doricchi*

- Date
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
- 2012 - attuale
- Responsabile del progetto di ricerca: outcome in psicoterapia e correlati neurobiologici*
- La ricerca di cui mi sto occupando sta cercando di valutare gli effetti della psicoterapia sulla plasticità neuronale e sui processi cognitivi e metacognitivi nei pazienti con disturbi dell'umore e disturbi d'ansia*
- Fondazione Santa Lucia di Roma e UOC di psichiatria Ospedale Sant'Andrea di Roma*
- Tutor: dr. Gianfranco Spalletta e prof. Ordinario Paolo Girardi*
- 
- Date
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
- 2011 - attuale
- Collaborazione in qualità di psicologo/psicoterapeuta*
- attività di collaborazione presso il "Centro prevenzione e Cura per il disagio Psicico della Donna" Progetto: "violenza di genere e stalking".*
- UOC di Psichiatria Ospedale Sant'Andrea di Roma*
- 
- Date
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
- 2011 - attuale
- attività clinica e di ricerca*
- attività di diagnosi e cura per i pazienti che si rivolgono alla UOC di psichiatria ospedale Sant'Andrea. Le principali mansioni sono: diagnosi e trattamento di sostegno e psicoterapia per pazienti con disturbi d'ansia, dell'umore e psicotici*
- Ospedale Sant'andrea di Roma UOC di Psichiatria, Facoltà di Medicina e Psicologia, Università Sapienza di Roma*
- 
- Date
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
- 2011 - attuale
- attività di counseling psicologico per studenti universitari*
- attività di counseling per studenti universitari per orientare, sostenere e sviluppare le potenzialità degli studenti universitari che si rivolgono al servizio promuovendo atteggiamenti attivi, propositivi e stimolando la capacità di scelta*
- UOC di Psichiatria Ospedale Sant'Andrea di Roma*
- 
- Date
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- 20/02/2010
- iscrizione all'Albo Professionale degli Psicoterapeuti.*
- psicoterapeuta familiare, di coppia e individuale*
- 
- Date
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
- 2010
- titolo di psicoterapeuta (voto 59/60)*
- acquisire metodiche di trattamento per esercitare l'attività di psicoterapia per gli individui, le coppie e le famiglie*
- scuola di specializzazione quadriennale psicoterapia sistemica*
- Scuola Romana di Psicoterapia Familiare, M.I.U.R Roma*
- 
- Date
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
- 2005 - 2007
- attività di ricerca presso la Cattedra di psicopatologia dello sviluppo*
- area di interesse: disturbi alimentari neonatali, osservazione della relazione madre-bambino durante i primi anni di vita*
- Facoltà di Medicina e Psicologia, Università Sapienza di Roma.*
- 
- Date
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- 2008-2010
- Attività clinica. Lavoro di psicoterapeuta (psicoterapia di coppia, familiare ed individuale).*
- Ho seguito giovani e adulti problematici attraverso terapia di gruppo, individuale e di coppia*



- Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
  - Date
    - 2008-2010
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
  - Date
    - 2007 – 2010
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
  - Date
    - Dal 26/04/2005 – 07/07/2010
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
  - Date
    - 04/04/2005 – 10/12/2006
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
  - Date
    - 01/09/2005 – 30/04/2006
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
  - Date
    - 07/02/2005 – 20/10/2006
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
  - Date
    - 28 – 30 settembre 2006
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
  - Date
    - 2006
  - Titolo della qualifica rilasciata
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Associazione italiana per la Ricerca e l'Intervento in Psicopatologia dell'Apprendimento Presso l'Università di Bologna*
- Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
    - Date *2004 - 2005*
    - Titolo della qualifica rilasciata *Tirocinio post- lauream*
    - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione *Centro Studi di Terapia Familiare e Relazionale "Random" di Roma*
  
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
    - Date *2004 - 2006*
    - Titolo della qualifica rilasciata *Tirocinio post - lauream*
    - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione *Servizio di Consulazione psichiatrica Università "Sacro Cuore" di Roma*
  
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
    - Date *2004 - 2005*
    - Titolo della qualifica rilasciata *Corso di psicodiagnosi*
      - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Ha partecipato con cadenza settimanale alle lezioni sulla teoria e la pratica dei test psicodiagnostici (Rorschach, test della figura umana, test della famiglia, MMPI2, WAIS-R)*
    - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione *Servizio di Consulazione Psichiatrica nell'Università Cattolica del "Sacro Cuore" di Roma.*
  
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
    - Date *29 - 10- 2005*
    - Titolo della qualifica rilasciata *Iscrizione all'Albo Professionale degli Psicologi (n°13250) sezione A nella Regione Lazio*
  
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
    - Date *2002 -2003*
    - Titolo della qualifica rilasciata *Corso biennale di psicodiagnostica sull'uso del test Rorschach*
    - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione *Università Sapienza*
  
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
    - Date *27-02-2004*
    - Titolo della qualifica rilasciata *laurea in psicologia, indirizzo clinico e di comunità. Titolo tesi: La famiglia con disturbo alimentare e la sua trattabilità*
    - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione *Università "Sapienza" di Roma con votazione di 110/110*
  
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
    - Date *2003*
    - Titolo della qualifica rilasciata *Corso sull'A.A.I. presso la Cattedra di Psicologia Dinamica*
    - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione *Università Sapienza di Roma*
  
  - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
    - Date *2002*
    - Titolo della qualifica rilasciata *Corso semestrale di "Training autogeno"*
    - Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione *Cattedra di Psicofisiologia Clinica  
Università Sapienza di Roma*

## **CORSI PRE E POST LAUREAM**

- Date 26 settembre 2013  
Corso di Educazione Continua in Medicina. Prospettive interdisciplinari delle neuroscienze.
- Date 05 Giugno 2009  
Corso di formazione "La salute mentale in età evolutiva: disagi e patologie, risorse e strategie a confronto. ASL ROMA B
- Date 2002-2003  
Corso per l'utilizzo del programma statistico SPSS.
- Date 14 Dicembre 2004 /20-05-2005  
Corso di Psichiatria forense e psicologia giuridica presso L'Ospedale S. Maria della Pietà di Roma
- Date 2005 - 2006  
Corso biennale in psicopatologia, psicodiagnostica e psicoterapia psicodinamica integrata presso la "Scuola Medica Ospedaliera di Roma e della Regione Lazio".
- Date 2006  
Corso di formazione/informazione permanente. DISAGIO GIOVANILE E SOCIETA'. Laborazione di ricerca e confronto di esperienze. Azienda Sanitaria Locale ROMA-E
- Date 09 novembre 2005  
Corso di formazione/informazione permanente. Fenomenologia del luogo protetto. Identità e ruolo nello svolgimento del servizio civile.. Azienda Sanitaria Locale ROMA-E
- Date 2006  
Corso uso dei test in Psicologia Clinica dello sviluppo. Associazione Italiana per la Ricerca e l'Intervento in Psicopatologia dell'Apprendimento presso l'Università di Bologna.
- Date 2006  
Corso di formazione sulla Scala di Valutazione dell'Interazione Alimentare Madre- Bambino (S.V.I.A.) presso l'Università Sapienza di Roma, Centro di Ricerca Psicologia Clinica. Prof.ssa Irene Chaloor (Professor of Psychiatry George Washington University).

## PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

- Date 2012  
capitolo monografia: La psicoterapia psicodinamica breve e i disturbi dell'adolescenza in "Manuale di Psicoterapia Psicoanalitica Breve" a cura di M. Di Giannantonio e M. Alessandrini. Il Pensiero Scientifico Editore.
- Date 2013  
articolo scientifico: "Behavioural, psychological, and temperamental predictors of risk suicide trend after brief psychodynamic psychotherapy" in "European Review for Medical and Pharmacological Sciences".
- Date 2014  
articolo scientifico: "Bereavement and complicated grief: towards a definition of Prolonged Grief Disorder for DSM-5" in "Riv Psichiatr 2014; 49(3): 1-0
- Date 2016  
articolo scientifico: "Changes in predictive cuing modulate the hemispheric distribution of the inhibitory response to attentional targets" in "Neuropsychologia" in press

## POSTER

• Date

2015

*Lasaponara S. - Alterazione delle componenti attenzionali tardive nei pazienti con eminegligenza: dissociazione funzionale tra P3a e P3b. Lasaponara S.(1,2), Dragone A. (2), D' Onofrio M.(1,2), Rotondaro F.(2), Matano A.(2), Bueti D.(3), Doricchi F.(1,2). (1)Università degli studi di Roma "La Sapienza", Roma; (2)IRCCS Fondazione Santa Lucia, Roma; (3)CHUV Losanna. Padova, 27-28 novembre 2015*

• Date

2016

*Fattorini E., Pinto M, d'Onofrio M., Doricchi F. (2016). Number-space interaction is not automatic: an ERP study on the Attentional SNARC effect. In: Number & Cognition. Bressanone, 24-29 January 2016.*

• Date

2016

*Lasaponara S, Dragone A, D'Onofrio M, Bueti D, Doricchi F (2016). Late attentional processes in spatial neglect: funzional dissociation between P3a and P3b erp components. Bressanone, 24-29 January 2016.*

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

#### INGLESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

#### FRANCESE

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

BUONO

BUONO

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.*

Ha sviluppato capacità relazionali lavorando all'interno di strutture ospedaliere e di ricerca che prevedevano un lavoro di equipe.

### 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.*

DIRIGE 2 PROGETTI DI RICERCA UNIVERSITARI CHE RIGUARDANO LA VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DELLE PSICOTERAPIE E DELLE CAPACITÀ ATTENTIVE

Ha svolto attività di volontariato presso l'Associazione "Peter Pan" che offre sostegno sia materiale che psicologico ai bambini oncologici e ai loro genitori che si rivolgono al reparto Oncologico dell'Ospedale "Bambino Gesù" e "Umberto I" di Roma.

Ha svolto attività di volontariato presso la comunità terapeutica "CEIS" (Cento Italiano di Solidarietà)

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

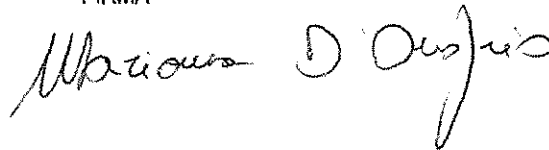
Buona conoscenza del programma statistico SPSS.  
Buona conoscenza del pacchetto informatico Office.

PATENTE O PATENTI

Patente B

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 degli atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

FIRMA



**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 D.Lgs. n.165 del 30 marzo 2001 "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche*", così come modificato dall'art.1, comma 42, lettere h) e d), della Legge n.190 del 6 novembre 2012 "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione*",

**SI ATTESTA**

che, sulla base delle dichiarazioni rilasciate dall'interessato, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di "Psicologo" alla Dott.ssa D'Onofrio Marianna, salvo eventuali ulteriori accertamenti.

Roma, 30/08/2017

IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO  
(Ten.Col. amm Sandro STASI)

