

## CURRICULUM Lucia Ludovici

### INFORMAZIONI PERSONALI

Indirizzo      Residenza: [REDACTED], domicilio: [REDACTED]  
8

Telefono      Cell. Aziendale, [REDACTED], Cell. Pers. [REDACTED], CSM [REDACTED]

Fax              [REDACTED]

E-mail          [REDACTED]

Nazionalità    Italiana

Data di nascita    13-7-1966

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)                      13-12-2012 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro                      Azienda USL Umbria 1
- Tipo di azienda o settore                      CSM Media Valle del Tevere
- Tipo di impiego                      Responsabile del CSM
- Principali mansioni e responsabilità                      Gestione e coordinamento delle attività interdisciplinari del CSM mirate alla prevenzione, cura e riabilitazione della patologia psichica e alla prevenzione della Salute Mentale
- Date (da – a)                      1-08-12 al 12-12-12
- Nome e indirizzo del datore di lavoro                      Azienda USL Umbria 1
- Tipo di azienda o settore                      CSM Media Valle del Tevere
- Tipo di impiego                      Dirigente medico Psichiatra
- Principali mansioni e responsabilità                      Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il SREE, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)
- Date (da – a)                      1-8-2010 al 31-07-2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro                      Azienda USL N°2 di Perugia
- Tipo di azienda o settore                      CSM Perugia Centro
- Tipo di impiego                      Dirigente Medico Psichiatra

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il SREE, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a) dell'intervento</li> </ul>	<p>16-11-2007 al 31-07-2010</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p>Azienda USL N°2 di Perugia</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>	<p>CSM Media Valle del Tevere</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente Medico Psichiatra</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il SREE, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)</p> <p>Turni di Guardia Attiva presso SPDC di Perugia.</p> <p>Incarico Professionale dal 1-1-2010 : "Attività clinica per adulti e gruppo di coordinamento dell'intervento precoce e delle problematiche adolescenziali"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>15-11-2005 al 15-11-2007</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p>Asi 3 dell'Umbria</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>	<p>CSM di Foligno</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente Medico Psichiatra</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per L'Età Infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)</p> <p>Nomina come referente aziendale per il Tavolo Tecnico Regionale per i Progetto per la Mediazione Culturale (da Novembre 2005 a Novembre 2006)</p> <p>Nomina come membro della Commissione per l'accertamento dello stato di Handicap (Legge 104/92) e della disabilità (Legge 68/1999), per il distretto di Foligno ( dal 26-04-2005 al 15-11-2007)</p> <p>Nomina come membro dell'UMV Disabili Adulti per il Distretto di Foligno (D.G.R. n 441 del 21-04-2004, da Settembre 2004 a Novembre 2007)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>04-04-2005 al 14-11-2005</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p>Azienda Asl 3 Dell'Umbria</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>	<p>CSM di Foligno</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per l'età Infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<p>23-07-2003 al 22-03-2005</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	<p>Azienda Asl 3 Dell'Umbria</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>	<p>CSM di Foligno</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato</p>

- **Principali mansioni e responsabilità** Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per l'età Infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)
- **Date (da - a)** 04-03-2002 al 01-07-2003
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda Asl 3 Dell'Umbria
- **Tipo di azienda o settore** CSM di Foligno
- **Tipo di impiego** Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato
- **Principali mansioni e responsabilità** Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per l'età Infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)
- **Date (da - a)** 02-08-2000 al 03-03-2002
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda ASL 8 di Arezzo
- **Tipo di azienda o settore** SIM di Bibbiena
- **Tipo di impiego** Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato
- **Principali mansioni e responsabilità** Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per l'età Infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)
- **Date (da - a)** 02-03-1999 al 23-06-2000
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda USL 1 Dell'Umbria
- **Tipo di azienda o settore** CSM di Città di Castello
- **Tipo di impiego** Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato
- **Principali mansioni e responsabilità** Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per l'età Infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Date (da - a)** 30-10-1998
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** Università degli Studi di Perugia
- **Qualifica conseguita** Specializzazione in Psichiatria
- **Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)** 50/50 con lode
- **Date (da - a)** Aprile 1994
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Abilitazione all'esercizio professionale di Medico Chirurgo

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	Iscrizione al n 5563 dell'Albo Professionale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Perugia
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da - a)	25-02-1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi Di Perugia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso Di Medicina e Chirurgia
• Qualifica conseguita	Laurea in Medicina e Chirurgia
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	102/110
• Date (da - a)	1980 al 1985
a• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico "A.Mariotti"
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Materie umanistiche
• Qualifica conseguita	Maturità Classica
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	52/60

E' stata sempre completata come richiesto dalle norme di legge per la Formazione Continua in Medicina, la partecipazione a Corsi, Congressi, Giornate di Studio, Docenze e Seminari, raggiungendo il numero di crediti stabiliti.

**COMMISSIONI MEDICHE PER  
L'ACCERTAMENTO  
DELL'INVALIDITÀ CIVILE-  
HANDICAP**

Date Dal 24-2-2014 ad oggi  
Membro della Commissione Medica per l'accertamento della Invalidità  
Civile, dello stato di Handicap e della disabilità, Dell'Azienda USL Umbria, 1 Todì, T2 Presidente  
Dr Pisano  
Date Dal 26-4-2005 al 15-11-2007  
Membro della Commissione Medica per l'accertamento dello stato di  
Handicap e della disabilità Dell'ASL 3 dell'Umbria, Foligno, Presidente Dr Santocchia

**Attività Specialistica  
per Arma Carabinieri**

Date Dal 16-7- 2014 a oggi  
Attività Specialistica a favore del Comando Legione Carabinieri Umbria a  
seguito di specifica convenzione stipulata con l'Azienda USLUMBRIA1

**Formazione specifica per  
il contrasto alla violenza  
di genere**

Date 15-4-2014 Perugia  
Partecipazione al corso "INTE.G.R.A interventi per garantire risposte  
adeguate alla donna vittima di violenza"

Date Ottobre-Novembre-Dicembre 2018 Perugia  
Partecipazione al corso "Percorsi formativi e di aggiornamento rivolti ai  
soggetti della rete dei servizi di contrasto alla violenza di genere"

Date Dicembre 2018- Partecipazione ai lavori per la redazione delle linee guida  
per il funzionamento del Sistema Regionale dei Servizi di contrasto alla violenza di genere

Perugia 17-1-2019

Lucia Ludovici



7056  
13/05/21

**DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE, INCARICHI ED ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(art. 15, c. 1 - lettera c) del Decreto Legislativo 14.03.2013 n. 33 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni - Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza")

(accordo di collaborazione per l'anno 2021 con il Comando Legione Carabinieri Umbria)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - Dichiarazioni sostitutive di certificazioni - Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà")

La sottoscritta **Dott.ssa Lucia LUDOVICI**, nata il 13.07.1966 a Roma e domiciliata in Perugia, via Pellas n. 20/b - codice fiscale LDVLCU66L53H501G, con attività professionale di DIRIGENTE MEDICO PSICHIATRA presso CSM MUT

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") 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		
2		
3		

(sbarrare la casella 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 casella in caso di assenza di incarichi)

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

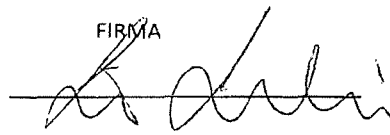
N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

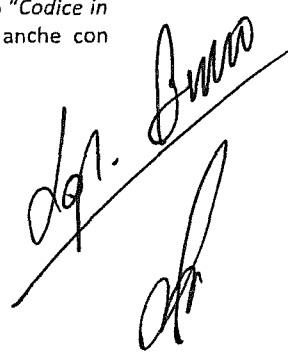
(sbarrare la casella in caso di assenza di incarichi)

Dichiara, inoltre, di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali - Informativa" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa.

Perugia, 5/5/2021

FIRMA







# Comando Legione Carabinieri “Umbria”

Servizio Amministrativo – Sezione Gestione Finanziaria

## 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, c. 14 (INCOMPATIBILITÀ, CUMULO DI IMPIEGHI E INCARICHI) 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, c. 42, lettere h) e d) (DISPOSIZIONI PER LA PREVENZIONE E LA REPRESSIONE DELLA CORRUZIONE E DELL'ILLEGALITÀ NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE) 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 di quanto dichiarato dalla **Dott.ssa Lucia LUDOVICI**, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di “*psichiatra*”, salvo eventuali ulteriori accertamenti.

Perugia, 17 maggio 2021

IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO  
(Magg. Valentina Silvestre)