

CURRICULUM Lucia Ludovici

INFORMAZIONI PERSONALI

Indirizzo Residenza: Perugia [REDACTED]
Telefono Cell. Aziendale; [REDACTED], Cell. Pers. [REDACTED], [REDACTED]
Fax 075- [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
- 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) dell'intervento 16-11-2007 al 31-07-2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL N°2 di Perugia
- Tipo di azienda o settore CSM Media Valle del Tevere
- Tipo di impiego Dirigente Medico Psichiatra

<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<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 01-01- 2010:"Attività clinica per adulti e gruppo di coordinamento intervento precoce e delle problematiche adolescenziali"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>15-11-2005 al 15-11-2007</p> <p>Asl 3 dell'Umbria</p> <p>CSM di Foligno</p> <p>Dirigente Medico Psichiatra</p> <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"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>04-04-2005 al 14-11-2005</p> <p>Azienda Asl 3 Dell'Umbria</p> <p>CSM di Foligno</p> <p>Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato</p> <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"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>23-07-2003 al 22-03-2005</p> <p>Azienda Asl 3 Dell'Umbria</p> <p>CSM di Foligno</p> <p>Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato</p> <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"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	<p>04-03-2002 al 01-07-2003</p> <p>Azienda Asl 3 Dell'Umbria</p> <p>CSM di Foligno</p> <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)
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
Iscrizione al n 5563 dell'Albo Professionale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Perugia
- Qualifica conseguita
- 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

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Qualifica conseguita ▪ Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) ▪ Date (da – a) 	<p>Laurea in Medicina e Chirurgia 102/110</p> <p>1980 al 1985</p> <p>Liceo Classico "A. Mariotti"</p>
<p>a. Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ▪ Qualifica conseguita ▪ Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>Materie umanistiche</p> <p>Maturità Classica</p> <p>52/60</p>

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 Todi, 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
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

Marsciano 30-11-2021

Dr.ssa Lucia Ludovici



DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE, INCARICHI ED ATTIVITA' PROFESSIONALI

(art. 15, c. 1, lett. c) (OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA) 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")

(accordo di collaborazione per l'anno 2022 con il Comando Legione Carabinieri Umbria)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI) e 47 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA') del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

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 MEPRICO PSICHIATRA presso _____,

- 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 unitamente al curriculum vitae;

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:

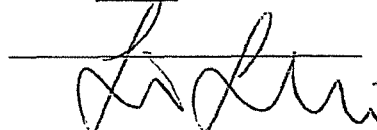
N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		/
2		
3		

(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 (INFORMATIVA) del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa.

Perugia, 14/3/22

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, 21 marzo 2022

IL CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO
(Magg. Valentina Silvestre)