

# Curriculum Vitae

## Informazioni personali

**NOME / COGNOME** PAOLO PEREGO  
**INDIRIZZO** [REDACTED]  
**TEL** [REDACTED]  
**FAX** [REDACTED]  
**E-MAIL** [REDACTED]  
  
**NAZIONALITÀ** [REDACTED]  
**DATA DI NASCITA** [REDACTED]  
**SESSO** [REDACTED]

- ESPERIENZE LAVORATIVE**
- Dal gennaio 1992 a tutt'oggi svolge attività di psichiatria clinica, sessuologia e psicoterapia in ambito privato presso lo studio associato Metafore
  - Dal mese di dicembre 2008 a tutt'oggi svolge attività di consulenza psichiatrica presso la Casa di Cura Solatrix di Rovereto
  - Dal gennaio 2010 a tutt'oggi svolge attività di consulenza psichiatrica presso il 7° Reggimento dei Carabinieri di Laives
  - Dal gennaio 2011 a tutt'oggi svolge attività di consulenza psichiatrica presso la Legione Carabinieri Trentino Alto Adige
  - Dal 1993 al gennaio 2008 Consulenza medico-psichiatrica presso la Comunità San Patrignano con sede a S. Vito di Pergine(TN)  
La consulenza era caratterizzata da due tipi di intervento.  
Interventi specialistici a favore di tutti gli ospiti che presentino sintomi psichiatrici attraverso la individuazione e la gestione di terapie farmacologiche e sedute di psicoterapia individuale  
Regolari e periodici incontri di supervisione di gruppo con i responsabili dei settori di attività
  - Dal mese di settembre 1997 al mese di gennaio 1998 ha svolto attività di consulente psichiatra al nucleo selettori del Distretto Militare di Trento
  - Ha svolto attività di consulenza psichiatrica presso i Centri di riabilitazione di Arco e Condino gestiti dall'Associazione "Silenziosi Operai della Croce" fino al mese di settembre 1993
  - Dal 1° ottobre 1993 al 1° gennaio 2005 ha ricoperto l'incarico di Direttore Sanitario e di consulente psichiatra presso il Centro di Riabilitazione Psicosociale "Villa San Pietro" di Arco.
  - Servizio in qualità di assistente psichiatra presso la 1° Unità Operativa del Servizio di Salute Mentale dell'U.S.L. Valle dell'Adige dal 1/2/1991 al dicembre 1991
  - Dal 1988 al 1981 responsabile del dispensario alcolologico presso l'Ospedale Civile di Tione e consulente del reparto medicina dello stesso ospedale per i problemi alcoolcorrelati

- Servizio presso la 2°Unità Operativa del Servizio di Salute Mentale dell'U.S.L. Alto Garda e Ledro, in qualità di assistente psichiatra di ruolo dall'11/1/1988 al 31/1/1991
- Servizio come Ufficiale medico presso l'Ospedale Militare di Padova, con l'incarico di assistente al reparto neuro-psichiatrico dal 4/4/1986 al 6/4/1987
- Frequenza in qualità di medico volontario presso la Clinica Psichiatrica dell'Università di Verona dal 9/8/1984 al 17/12/1985

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- Laurea in medicina e chirurgia il 23/07/1984 presso l'Università di Verona
- Abilitazione all'esercizio della professione medica nella seconda sessione del 1984 presso l'Università di Verona
- Specializzazione in psichiatria il 20/07/1988 presso l'Università di Verona-
- Diploma di psicoterapeuta in sessuologia ottenuto presso la Scuola Superiore per la ricerca e la formazione in sessuologia di Genova diretta dalla professoressa Baldaro Verde (4 anni di formazione)
- Attestato di partecipazione al corso di formazione per operatori dei Servizi di alcoologia organizzato dal Centro Studi Problemi alcoolcorrelati di Trento
- Iscritto all'ALBO DEGLI PSICOTERAPEUTI presso l'Ordine dei Medici della Provincia di Trento

Italiano

**LINGUA MADRE  
ALTRE LINGUE**

Inglese Livello \_\_basso\_\_

**COMPETENZE DIGITALI**

Utilizzo base dei principali applicativi

**PATENTE**

B

*Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci o formazione/uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che tutte le informazioni contenute nel presente CV sono veritiere. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nel presente CV, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) n. 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, esclusivamente per le finalità e gli adempimenti di cui al D.Lgs. 33/2013.*

Trento, \_\_13/03/2023

**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 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto **Dott. Paolo Perego** nato [redacted] e residente a [redacted] in [redacted]  
codice fiscale [redacted] con attività professionale di **Psicologia medica (Psichiatria)**, [redacted]  
[redacted]

- \* consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 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,

**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	CASA SICURA SOLARIX	coordinatore attività di [redacted]
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 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati raccolti con la presente dichiarazione verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa.

Data 16/3/2023

[redacted signature]

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTA VERIFICA SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,  
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTI DI INTERESSE**

*(art. 53, comma 14, del Decreto Legislativo n. 165/2001)*

Ai sensi dell'art. 53, comma 14, del Decreto Legislativo n. 165/2001 - *Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche,*

**SI ATTESTA**

che, sulla base di quanto dichiarato dal **Dott. Paolo Perego**, non sussistono, allo stato attuale, situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di **Collaboratore per la prestazione del servizio di psicologia medica (Psichiatria)**, 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.

14/03/2023