

U.O.S. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

PROT. 21544
DEL 27/03/2024

Dott.ssa Francesca Maranesi
C.F.: MNRFNC63T51H501T
e-mail: manaresif@gmail.com

OGGETTO: Incarico di docenza

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: "IL SOSTEGNO DELLE FUNZIONI GENITORIALI ORIENTATO AL MODELLO DEL "CIRCLE OF SECURITY" che si terrà nei giorni: ed. 1_ 10-17-24 Maggio 2024, ed. 2 31 Maggio, 07 Giugno e 14 Giugno 2024 c/o la Sede dell'ASL Roma 3 - Via Casal Bernocchi n. 73, 00125 Roma.

Il corso previsto dal Piano Formativo Aziendale per l'anno 2024 è rivolto solo agli operatori dipendenti della pubblica amministrazione (art. 53 comma f-bis D.Lgs. 165/01).

Come da programma, il compenso economico per l'intervento di formazione sarà di **1380,00 euro lordi (milletrecentottanta/00 euro)** esente IVA ai sensi della Legge 21.12.93 n. 537 art. 14, comma 10 del DPR 633/72, onnicomprensivo.

Si precisa altresì che qualora si dovessero verificare riduzioni o sospensioni dell'attività oggetto della presente lettera di incarico, per motivi didattici e/o organizzativi, il compenso sarà rapportato alle ore di collaborazione effettivamente svolte.

Ai fini della liquidazione, dovrà restituire alla segreteria organizzativa, entro e non oltre 7 giorni dalla fine dell'ultima edizione nella quale viene effettuata la docenza, i seguenti documenti:

1. MODELLO LIQUIDAZIONE DOCENTE ESTERNO (mod.15 / mod.15.1)
2. REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (mod.15a)
3. RICEVUTA (mod.15b), in caso di lavoro autonomo occasionale (senza partita iva),
4. FATTURA, se titolare di partita iva dovrà emettere fattura elettronica intestata a:

Azienda USL Roma 3
Codice amministrazione destinataria UF332R
Via Casal Bernocchi, 73 – 00125 Roma
P.IVA 04733491007

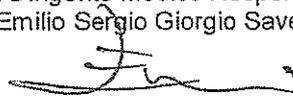
Sulla ricevuta o fattura andrà applicata la marca da bollo secondo quanto stabilito dalla vigente normativa.

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni potrà contattare la scrivente U.O.S. ai numeri in calce oppure inviare una e-mail a: formazione.segreteria@aslroma3.it.

Si ricorda, ai dipendenti di Pubbliche Amministrazioni la necessità, ai sensi del D.lgs. n. 165 del 30.03. 2001 art.53, così come modificato dalla Legge n. 190 del 06.11.2012, di produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita ai corsi di formazione ed aggiornamento.

Distinti saluti.

Il Dirigente Medico Responsabile
Dott. Emilio Sergio Giorgio Saverio Scalise



Il Responsabile del procedimento
Dott. Davide Conforzi
(Tel. 0656487216)

ASL Roma 3
Via Casal Bernocchi, 73
Cap 00125 Roma

www.aslroma3.it
C.F.-P.IVA 04733491007

Tel. 06 56487744 -7745 -7748-7749
Fax 06 56487746
e-mail: formazione.segreteria@aslroma3.it

| | | | |
|---|--|---|--|
|  ASL ROMA 3 | AUTOCERTIFICAZIONE Assenza di Conflitto di Interesse | FORM.PERS Rev.4-20/05/2021 MOD.4 |  REGIONE LAZIO |
|---|--|---|--|

AUTOCERTIFICAZIONE Assenza di Conflitto di Interesse
 (ai sensi art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Oggetto: Partecipazione in qualità di : docente relatore moderatore resp. Scientifico tutor

Del seguente evento formativo: *Corso Sostegno Funzioni genitoriali*

luogo di svolgimento: ASL Roma 3, in Via Casal Bernocchi, 73 (00125 Roma)

data di inizio: 10 MAGGIO 2024

Il/La sottoscritto/a FRANCESCA MANARESI

Nato/a a ROMA Nprov RM il

Residente a ROMA in via

Email: manaresif@gmail.com

TEL. CELL

codice fiscale*:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M | N | R | F | N | C | 6 | 3 | T | 5 | 1 | H | 5 | 0 | 1 | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48 comma 25, del D.L. 269/2003, convertito in Legge 25/11/2003 n.326.

DICHIARA

ai sensi dell'art.3.3 su Conflitto di Interesse, pag. 18,19 dell'Accordo Stato-Regione 19 aprile 2012 per conto del Provider Asl Roma 3

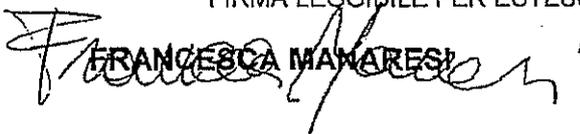
- di non avere interessi diretti o indiretti (1) che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa;
- che nell'ultimo biennio, non ha avuto rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari tali da pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa (2)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Luogo e data: ROMA, 29 FEBBRAIO 2024

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO


FRANCESCA MANARESI

(1) Perché sussista conflitto di interessi è necessario che il relatore abbia o abbia avuto nell'ultimo biennio, una qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e/o sussista un qualsiasi rapporto di interesse con industrie farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari e/o sia titolare o compartecipe di quote di imprese, rapporti che possano in tal modo configurare il docente/relatore come portatore di interessi commerciali che potrebbero trarre vantaggio dalla sua attività di docente /relatore di personale appartenente all'ambito del S.S.N.

(2) Possono considerarsi esclusi esperti in presidi e attrezzature già acquistate (o di cui si abbia vinto l'appalto) dall' Organizzatore di formazione al momento della presentazione dell'attività formativa nel sistema di accreditamento.

E' ammessa la presentazione anche a mezzo posta.

Tale nota 2 è obbligatoria per la pubblica amministrazione, per i gestori e gli esercenti dei pubblici servizi (art. 38 DPR 445 del 28 dicembre 2000). Le dichiarazioni devono essere raccolte e custodite presso l'Organizzatore di Formazione, per 5 anni, in caso di eventuali controlli e verifiche.

INFORMAZIONI PERSONALI

FRANCESCA MANARESÌ

manaresif@gmail.com

Sesso FI Data di nascita 11/12/1963 J Nazionalità ITALIANA

 POSIZIONE RICOPERTA
 TITOLO DI STUDIO

PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA

 ESPERIENZA
 PROFESSIONALE

| | |
|-------------------|--|
| 2022 | • Esperta valutazione DSA |
| 2021 | • Attività di valutazione livello cognitivo e profilo psicologico nell'Equipe accreditata per le valutazioni dei disturbi dell'apprendimento (DSA) |
| 2021 | • Abilitata alla somministrazione di: WISC 2, WAIS 4, WPPSI 1, NEPSY 3 |
| 2021 | • Esperta valutazione DSA |
| 2018 | • Terapeuta "Connect" (Moretti M.) per la gestione delle dinamiche fortemente conflittuali in adolescenza |
| 2018 | • Terapeuta Dialettico Comportamentale per il trattamento delle patologie caratterizzate da disregolazione emotiva (DBT) |
| 2016 | • Co-trainer Circle of Security Intensive Training |
| 2013 | • Abilitata all'utilizzo del metodo AMBIANCE (K. Lyons-Ruth) per l'individuazione di indicatori di disfunzionalità nelle relazioni genitore-bambino |
| 2012 | • Trainer certificato abilitato alla formazione Circle of Security Parenting |
| 2012 | • Referente italiano per le attività cliniche e formative del Circle of Security Parenting Training |
| 2012 | • Riferimento italiano per l'applicazione degli interventi sulla genitorialità basati sul metodo "Circle of Security Parenting" |
| 2012 | • Abilitata all'utilizzo del protocollo psicoterapeutico Circle of Security per il lavoro sulle funzioni genitoriali |
| 2008 | • Didatta scuola di formazione in psicoterapia Humanitas, Prof. Ruggeri, Roma |
| 2006 | • Didatta Master biennale in psicoterapia cognitiva dell'età evolutiva d'la Scuola Bolognese di Psicoterapia Cognitiva, Prof. F. Lambruschi |
| 2004 | • Didatta scuola di formazione in psicoterapia dell'infanzia e dell'adolescenza "M.N.D." di Torino, Prof. Fabio Veglia |
| marzo-agosto 2005 | • Attività di consulenza e supervisione presso la Comunità Alloggio per minori "Vanessa", Mussomeli (CL) |
| 2000 | • Didatta ARPAS/APC (Associazione studio e ricerca sull'attaccamento) |
| 1996 | • Attività di ricerca relativamente all'utilizzo della MCAST |
| 1996 | • Partecipazione alle attività di ricerca del gruppo del III centro di Psicoterapia Cognitiva, Prof. A. Semerari, relativamente alla costruzione della SVAM (Scala di Valutazione della Metacognizione) |
| Da gennaio 1996 | • Socio ordinario SITCC |
| 1991-1998 | • Partecipazione alle attività cliniche e di ricerca del Centro Cefalee in età evolutiva presso la 11 Cattedra di Neuropsichiatria Infantile dell'Università di Roma "La Sapienza" |
| 1991-1997 | • Organizzazione di indagini, supervisione, controllo della qualità dei dati, elaborazione statistica relativamente alla valutazione delle attività dei Servizi di Salute Mentale in Regione CAMPANIA. In particolare: 1) Indagine sul carico familiare dei pazienti gravi; 2) Confronto degli stili di lavoro in Psichiatria; 3) Indagini sulle risorse e sull'organizzazione dei Servizi Psichiatrici; 4) Studio Caso-controllo sulla valutazione dei fattori di rischio relativi ai disturbi dissociativi |
| 1991-1997 | • Contratti annuali di ricerca presso il Laboratorio di Epidemiologia e Biostatistica dell'Istituto Superiore di Sanità |

- 1991 • Abilitazione all'attività di Psicoterapeuta
- 1990 • Docente per vari corsi relativi all'insegnamento del metodo di I. Faloon
- 1989 • Vincitrice di concorso per Contratto triennale di ricerca presso il CNR durante il quale è stata svolta attività di ricerca relativamente a: Valutazione della disabilità sociale dei pazienti psichiatrici. Organizzazione dei Servizi sociosanitari in collaborazione con la Regione Campania e con l'Istituto Superiore di Sanità
- 1989-1996 • Attività cliniche e psicoterapeutiche del Reparto Ambulatorio Adolescenza presso la II Cattedra di Neuropsichiatria Infantile
- 1988-1990 • Partecipazione alle attività di ricerca svolte presso la Cattedra di Psicopatologia Generale e dell'Età Evolutiva, Prof. M. Ammanniti, della Facoltà di Psicologia di Roma: 1) Rappresentazioni mentali in gravidanza e sviluppo dei modelli di attaccamento nella relazione madre-bambino; 2) Modificazioni del sé in adolescenza
- 1987-1989 • Cultore della materia presso la Cattedra di Psicologia Dinamica, Prof. G.C. Zavattini

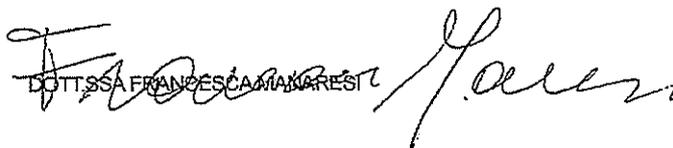
ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Dicembre 2021 - aprile 2022 • Corso Alta Formazione DSA
- gennaio 2005 • Partecipazione al corso abilitante per la somministrazione della MCAST per la diagnosi dei disturbi dell'attaccamento tenuti dal Prof. Green a Manchester
- ottobre 2003 • Partecipazione al corso abilitante per la somministrazione della MCAST per la diagnosi dei disturbi dell'attaccamento tenuti dal Prof. Green a Roma
- 1992-1996 • Partecipazione al corso avanzato quadriennale di formazione in psicoterapia cognitiva tenuto dal Prof. Gianni Liotti
- 1994 • Partecipazione al corso avanzato su "Intervento psicoeducativo in Psichiatria" tenuto dal Prof. Faloon Buckingham
- 1989 -1994 • Partecipazione a corsi di formazione in metodologia della ricerca ed epidemiologia psichiatrica
- 1988-1989 • Corso di perfezionamento in Psichiatria dell'età evolutiva ad orientamento psicodinamico presso la II Cattedra di Neuropsichiatria Infantile dell'Università di Roma
- 1987 -1989 • Formazione psicodinamica in "Clinica e Terapia della coppia", Prof. Giannakoulas, presso la II cattedra di Neuropsichiatria infantile dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
- 1986-1988 • Tirocinio clinico presso la Prima Clinica Ostetrica Ginecologica dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza"
- 1986-1988 • Tirocinio clinico presso l'Unità di Ricerca e Intervento sulla Consultazione breve con gli adolescenti in funzione presso il Dip. Di Sviluppo e Socializzazione della Facoltà di Psicologia di Roma, PROF. G.C.ZAVATTINI
- 1986-1988 • Biennio preclinico dei corsi romani della Tavistock Clinic
- 18/11/1982 • Diploma di Laurea in Psicologia, conseguito con votazione 110/110 con lode


 DOTTORSSA FRANCESCA MANARESÌ

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento EU 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accreditamento ECM

IN FEDE, 29 FEBBRAIO 2024


 DOTT.SSA FRANCESCA MANARESÌ