



INFORMAZIONI PERSONALI

Biondi Dalila

 Fiorentini, 21, 80133 Napoli (Italia) 3386343118 dada_bio@yahoo.it dalila biondi

Sesso Femminile | Data di nascita 12/02/1989 | Nazionalità Italiana

OCCUPAZIONE PER LA QUALE
SI CONCORRE

Psicologa neuropsicologa

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

01/01/2015–01/01/2016

tirocinante neuropsicologia
Hermitage casa di diagnosi e cura, napoli (Italia)

03/01/2017–alla data attuale

Psicologa
ANFFAS onlus Capri, Capri (Italia)
valutazioni neuropsicologiche dell'adulto e del bambino
Riabilitazione cognitiva dei pazienti affetti da degenerazione dei tessuti neurali.

01/10/2016–alla data attuale

Psicologa
napoli (Italia)
riabilitazione cognitiva a paziente affetta da demenza di Alzheimer

01/01/2017–alla data attuale

tirocinante psicoterapeuta
Villa Camaldoli, Napoli (Italia)
Colloqui di ricovero.
Giro dei pazienti.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2003–2007

Diploma di maturità classica 80 su 100
Liceo Axel Munthe, capri (Italia)Laurea Triennale in Scienze e tecniche della persona e della
comunità 95 su 110
Seconda Università degli Studi di Napoli, caserta

05/10/2011–16/12/2014

Laurea Magistrale in Psicologia Cognitiva 110 su 110
Seconda Università degli Studi di Napoli, Caserta (Italia)

11/2015–alla data attuale

Scuola di Psicoterapia Cognitiva SPC, napoli (Italia)

17/11/2016–alla data attuale
Iscrizione albo professionale sez A
Ordine Psicologi Campania, napoli (Italia)

16/04/2018–alla data attuale
Master universitario di II livello in Disturbi dell'apprendimento e dell'età evolutiva
Università Vanvitelli, Caserta (Italia)

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre italiano

Lingue straniere

inglese

COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
B1	B1	B1	B2	B2

Livelli: A1 e A2: Utente base - B1 e B2: Utente autonomo - C1 e C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative ottime competenze comunicative e relazionali.

Competenze organizzative e gestionali ottime competenze organizzative acquisite anche attraverso l'esperienza di membro direttivo del forum dei giovani di Anacapri

Competenze professionali Sostegno psicologico, individuale, di coppia, familiare e di gruppo; valutazione e potenziamento dei disturbi dell'apprendimento e del comportamento; psicodiagnostica; comunicazione assertiva; sostegno alla genitorialità; valutazione neuropsicologica e riabilitazione cognitiva.

Competenze digitali

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato

Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Altre competenze Autrice, compositrice e polistrumentista.

Patente di guida A2, B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Appartenenza a gruppi / associazioni Membro del direttivo del Forum Giovani Anacapri dal dicembre 2014 e ancora in corso.

Pubblicazioni "PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE VERSION OF MULTIFACTORIAL MEMORY QUESTIONNAIRE FOR ADULTS AND THE ELDERLY"
"Indagine sull'utilizzo dell'Esposizione con Prevenzione della Risposta nel trattamento dei disturbi d'ansia"

Riconoscimenti e premi Borsa di studio per laureandi per partecipazione al 18° Congresso internazionale sul Parkinson e i disturbi del movimento, tenutosi a Stoccolma (Svezia) dal 07 al 13 giugno 2014.

Conferenze	<p>6 maggio 2014</p> <p>Seminario "Perceived job insecurity and its effects on employees" tenuto dalla professoressa Saija Mauno (University of Jyväskylä, Finland) presso il dipartimento di Psicologia della Seconda Università degli Studi di Napoli.</p> <p>25 Gennaio 2013</p> <p>Seminario "Home-video research paved the way for Autism Spectrum Disorders (ASD) early detection and diagnosis: From first suggestion to new directions" tenuto dal professor Fabio Apicella del Dipartimento di Neuroscienze dell'Istituto Stella Maris di Pisa, tenutosi alla facoltà di Psicologia della Seconda Università degli studi di Napoli.</p> <p>29 Maggio 2015</p> <p>Seminario "Neuroscienze e Psicoterapia".</p> <p>18 Novembre 2015</p> <p>Seminario teorico pratico "La diagnosi psicologica guidata dal MMPI-2"</p> <p>8 Aprile 2016</p> <p>Seminario "Trauma, dissociazione e Psicosi", SPC.</p>
Riconoscimenti e premi	<p>Finalista del Premio Mia Martini 2016.</p> <p>Premio Miglior Musica al Premio Anacapri Bruno Lauzi 2013.</p>
Corsi	<p>13-14 Novembre 2015</p> <p>Neuropsicologia dei disturbi dell'apprendimento.</p>
congresso	<p>8-12 Giugno 2014</p> <p>International Parkinson and Movement Disorder Society, Stoccolma, Svezia.</p>

AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO di STUDIO

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

Il/la sottoscritto/a DALILA BIONDI
nato/a in CAPRI
residente in NAPOLI via DEI FORENTINI ☎ 3386303118

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA di ⁽¹⁾

[1] essere in possesso del seguente titolo di studio LAUREA MAGISTRALE IN PSICOLOGIA
conseguito in data 16/12/2014 presso SECONDA UNIVERSITA' DELLA
SUA DI NAPOLI con il seguente punteggio 110/110;

[2] essere in possesso della seguente qualifica professionale _____
conseguita in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio _____;

[3] aver sostenuto il seguente esame _____
in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio _____;

[4] essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione ⁽²⁾ ALLA
PROFESSIONE DI PSICOLOGO

[5] essere in possesso del seguente titolo di formazione/aggiornamento ⁽²⁾ _____

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri ⁽³⁾ _____.
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

data 25/05/18

Dalila Biondi ⁽⁴⁾
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

- (1) Cancellare le voci che non interessano.
(2) Cancellare la voce che non interessa.
(3) Indicare i numeri che non sono stati cancellati.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio ai sensi dell'art. 74, comma 1, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

TS **REPUBBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BNDLL89B52B696M** **Sesso** **F**

Cognome **BIONDI**

Nome **DALILA**

Data di scadenza **28/02/2024**

Luogo di nascita **12/02/1989**

Data di nascita **12/02/1989**

Regione **LAZIO**

Regione **LAZIO**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

1 Cognome **BIONDI**

4 Nome **DALILA** **5 Data di nascita** **12/02/1989**

6 Numero identificazione personale **BNDLL89B52B696M** **7 Numero identificazione dell'istituzione** **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della Tessera **80380001500181761088** **9 Scadenza** **28/02/2024**