

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIULIA PAGLIERO**
Data di nascita
Qualifica **Psicologo-psicoterapeuta**
Telefono Ufficio
E-mail istituzionale **pagliero@consorziolodigiano.it**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **01.01.2024 Ad OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA SPECIALE CONSORTILE SERVIZI INTERCOMUNALI-LODI**
• Tipo di azienda o settore **SERVIZIO TUTELA MINORI**
• Tipo di impiego **PSICOLOGO CONSULENTE**
• Principali mansioni e responsabilità **ATTIVITA' DI CONSULENZA PSICOLOGICA IN AFFIANCAMENTO AL PERSONALE ASSISTENTE SOCIALE PER INDAGINI PSICOSOCIALI RICHIESTE DALL' AUTORITA' GIUDIZIARIA COMPETENTE; ANALISI, GESTIONE ,PROGETTAZIONE DI INTERVENTI E MONITORAGGIO DI SITUAZIONI FAMILIARI COMPLESSE SEGNALATE ALLA MAGISTRATURA, IN COLLABORAZIONE CON GLI ENTI LOCALI E LE AGENZIE E STRUTTURE SOCIOEDUCATIVE TERRITORIALI**
- Date (da – a) **DAL 1.01.2019 AD OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASSTOVESTMI**
• Tipo di azienda o settore **CONSULTORIO FAMILIARE ABBIATEGRASSO**
• Tipo di impiego **PSICOLOGO CONSULENTE**
• Principali mansioni e responsabilità **ATTIVITA' DI CONSULENZA PSICOLOGICA PER UTENZA SPONTANEA E CASISTICA DELL' AUTORITA' GIUDIZIARIA (VALUTAZIONI PSICODIAGNOSTICHE IN RELAZIONE ALLE CAPACITA' GENITORIALI E SUPPORTO ALLA GENITORIALITA')**
- Date (da – a) **15.04.2021 AL 31.12.2023**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.S.P. BASSO LODIGIANO**
• Tipo di azienda o settore **SERVIZIO TUTELA MINORI- COMUNE DI LODI**
• Tipo di impiego **PSICOLOGO CONSULENTE**
• Principali mansioni e responsabilità **ATTIVITA' DI CONSULENZA PSICOLOGICA PER INDAGINI PSICOSOCIALI RICHIESTE DALL' AUTORITA' GIUDIZIARIA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **DA NOVEMBRE 2018 A OTTOBRE 2019**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASSOCIAZIONE EMDR PER L'ITALIA**
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **TEORIA E TECNICHE EMDR DI I E II LIVELLO**
• Qualifica conseguita **ABILITAZIONE ALLA PRATICA EMDR**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

DA SETTEMBRE 2005 A NOVEMBRE 2009
STUDI COGNITIVI S.R.L. MILANO

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA

PSICOTERAPEUTA COGNITIVO-COMPORTAMENTALE
NOVEMBRE 1997

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA

- Qualifica conseguita

LAUREA IN PSICOLOGIA CLINICA E DI COMUNITA'

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Utilizzo del pacchetto Microsoft Office, internet-posta elettronica

ALTRA LINGUA

[Inglese-Francese)

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[livello: discreto]

[livello discreto]

Patente

B

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

CAPACITA' DI ASCOLTO, LETTURA E COMPrensione DELLE PROBLEMATICHE PSICOLOGICHE RIPOrtATE DAGLI UTENTI: DISPONIBILITA' A LAVORARE IN TEAM MULTIDISCIPLINARI METTENDO A DISPOSIZIONE LE COMPETENZE ACQUISITE. IN AMBITO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA MINORI:

ANALISI, PRESA IN CARICO E MONITORAGGIO DI SITUAZIONI FAMILIARI COMPLESSE SEGNALATE DALLA MAGISTRATURA COMPETENTE; SVOLGIMENTO DI INDAGINI PSICOLOGICHE E PSICODIAGNOSTICHE SU MINORI E NUCLEI FAMILIARI A RISCHIO DI PREGIUDIZIO, VALUTAZIONI RIGUARDANTI LE CAPACITA' E LA RECUPERABILITA' GENITORIALE SU MANDATO DELL' AUTORITA' GIUDIZIARIA, IN COLLABORAZIONE CON I SERVIZI SOCIALI DEGLI ENTI LOCALI. INDAGINI DEL PENALE MINORILE.

IN AMBITO CONSULTORIALE :ATTIVITA' DI CONSULENZA PSICOLOGICA, PRESA IN CARICO PER SOSTEGNO E TRATTAMENTO PSICOTERAPEUTICO SECONDO IL MODELLO COGNITIVO-COMPORTAMENTALE IN RELAZIONE A PROBLEMATICHE DEL CICLO DI VITA, DI UTENZA SINGOLA, MINORI-ADULTI, COPPIE E FAMIGLIE.

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto riportato nel presente documento corrisponde a stati o fatti risultanti da documenti in proprio possesso ovvero presso le pubbliche amministrazioni ivi indicate.
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e rilasciato ai sensi dell' art.46,75 e 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n.445

Data

15/5/2026

Firma

