

Curriculum formativo e professionale

Dichiarazione sostitutiva a.s. Artt. 46 u.47 del DPR 445/2000
(Utilizzo da parte della Commissione)

Allegato 2

Il/la sottoscritta/o:

DONATELLA ARCANGELI

consapevole delle sanzioni previste, applicabili in caso di false dichiarazioni a suo carico come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità le segg. stati, fatti e qualità personali:

Laurea in: MEDICINA E CHIRURGIA	Università: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA	Data: 14/07/1994
Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, Ministero:	Data:
Specializzazione in: NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E DELL'ADOLE.	Università: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA	Data: 19/10/1999
Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, Ministero:	Data:
Altro (pe dottorato di ricerca, Master):	Università, altro:	Data:
Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, altro:	Data:
Iscrizione all'albo prof.le, luogo: ORDINE DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI	Provincia/Paese: BOLZANO	Data: 29/05/1995
Formazione manageriale, luogo: BOLZANO	Università, Provincia, altro: UNIVERSITA' DI TRENTO	Data: 15/12/2023
Formazione complementare, luogo: Team TEACH INTERMEDIATE TRAINER	Università, Provincia, altro: Team Teach	Data: 20/11/2022
Soggiorni di studio o di addestramento professionale ed esperienze professionali successive all'acquisizione della specializzazione, per attività attinenti alla disciplina in strutture, italiane o estere, di durata non inferiore a 3 mesi:		
Tipologia soggiorno:	Tipologia struttura:	periodo (dal - al):

Sevizio presso enti pubblici (ultimi 10 anni: a tempo in-/determinato - non attività libero prof.le!):

(Il servizio prestato all'estero dev'essere riconosciuto in Italia ai sensi della Legge 735/1960 i.f.v. e deve essere indicata la data di riconoscimento in Italia)

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le, disciplina e reparto/servizio	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A	M	G
			Anno	Mese	Giorni
AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIK	MEDICO a tempo determinato N.P.I.A.	1/2/2000 - 31/1/2001	1		
AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIK	MEDICO a tempo indeterminato N.P.I.A.	1/2/2001 - 30/4/2017	16	2	
AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIK	MEDICO contratto d'opera N.P.I.A.	20/06/2019 - 30/07/2021	2	1	10
AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIK	PRIMARIO N.P.I.A.	1/10/2021 - in corso			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

* N.P.I.A. = nevro-psichiatra infantile e dell'adolescenza

Sevizio presso datori di lavoro privati (ultimi 10 anni: a tempo in-/determinato e attività libero prof.le presso enti pubblici):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le, disciplina e reparto/servizio	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A	M	G
			Anno	Mese	Giorni
EOS group	MEDICO tempo pieno indeterminato	1/05/2017 - 30/6/2019	2	1	
SPES SRL	formatore e supervisore tempo parziale indet	1/7/2019 - 29/02/2020		8	
AGSAT Trento centro convenzionato per	MEDICO libero professionista	1/6/2017 - 31/8/2021	4	3	
		-			
		-			
		-			
		-			

Incarichi dirigenziali (Incarichi come Direttore di struttura complessa/semplice, alte specialità e altro):

Ente/ Amministrazione	Incarico Denominazione con indicazione della disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A	M	G
			Anno	Mese	Giorni
AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADI	direttore di struttura semplice	1/07/2006 - 30/4/2017	10	8	
AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADI	direttore di struttura semplice	1/10/2021 -			
		-			
		-			
		-			
		-			

Casistica (certificata dal Direttore sanitario sulla base dell'attestazione rilasciata dal dirigente responsabile della struttura complessa, dipartimento, struttura ospedaliera o dell'Azienda Sanitaria):

- chirurgica e di procedure chirurgiche invasive /
- specifiche esperienze e attività prof.li

(si/no): si

Attività didattica/abilitazione (Incarichi, etc.):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A	M	G	h
			Anno	Mese	Giorni	Ore.
UNIVERSITA' CLAUDIANA	DOCENTE A CONTRATTO	1/10/2020 - 21/11/2023	3	1		
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA	DOCENTE A CONTRATTO	1/03/2023 -	2	1		
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA	DOCENTE A CONTRATTO	30/11/2024 -				
		-				
		-				

Corsi , congressi, convegni, seminari (ai sensi della lista allegata, datata e firmata):

in qualità di	ambito	periodo	quantità
relatore/rice	internazionale	negli ultimi 5 anni	3
relatore/rice	nazionale	negli ultimi 5 anni	>50
partecipante	internazionale/nazionale	negli ultimi 5 anni	>25

Appartenenze diverse (Società, Commissioni, Organizzazioni, etc.):

Ente/ Amministrazione	Incarico Denominazione e disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A	M	G
			Anno	Mese	Giorni
PROVINCIA DI BZ; UFFICIO ASSISTENZA	GRUPPO STRATEGICO AUTISMO	13.1.2025 -			
PROVINCIA DI BZ; UFFICIO ASSISTENZA	Gruppo Interregionale Pandemia e Salute M	15.12.2022 -	2	3	
OSPEDALE DI TRENTO	Collegio Tecnico Neuropsichiatria infantile	21.3.2022 -			
OSPEDALE DI VICENZA	Collegio Tecnico Neuropsichiatria infantile	15.6.2022 -			
AZIENDA SANITARIA DI SALERNO	Collegio Tecnico Neuropsichiatria infantile	16/7/2024 -			

Pubblicazioni (le 5 pubblicazioni più importanti degli ultimi 10 anni):

Titolo/Descrizione	Libro, rivista, etc.	Data	1.	2.	*
			Autore	Autore	Autore
ADHD cosa fare e non	libro	2020	x		
BAMBINI CON ADHD Guida pratica per genitori	libro	2022	X		
RAGAZZI con ADHD Guida pratica per genitori	libro	2023	X		
Leggere la diagnosi a scuola	libro	2023	X		
Unaufmerksam,hyperaktiv und glücklich	libro	2024	X		

Numero di pubblicazioni pubblicate a stampa e allegare come::

1. Autore	2. Autore	3. Autore	10	*Autore	*Autore	*Autore
12				1		

* = indicazione numerica di Autore/Co-Autore

Idoneità (nazionale/provinciale):

Procedura/Descrizione	Figura prof.le/incarichi	Data
CONCORSO PER DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA	DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA PSICHIATRIA IN	26/4/2021

Data:

31/03/2025