

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono

E-mail

Nazionalità
Data di nascita

FIORILI DANIELE
VIA CAVOUR 27, 63073, OFFIDA (A.P.)
338 1334559

fiorilidaniele@gmail.com
daniele.fiorili@psypec.it

Italia
11/12/1993

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

07/2025→in corso
Casa di Cura Villa San Giuseppe, Via dei Girasoli 6 (Ascoli Piceno)

Casa di cura privata convenzionata con il S.S.N.
Psicologo e psicoterapeuta
Attività di reparto e ambulatoriale

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

09/2023→in corso
Studio Multidisciplinare “Kedos”, Via L. Zuccoli 39, San Benedetto del Tronto (A.P.)

Settore sanitario privato
Psicologo e psicoterapeuta
Valutazione psicodiagnostica e psicoterapia in età adulta

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01/2022→04/2022
Assistenza 2000, Via del Commercio 70 (Ascoli Piceno)

Cooperativa sociale
Psicologo
Attività riabilitative

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

01/2021→11/2024
Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale, presso la Scuola di Studi Cognitivi di San Benedetto del Tronto

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

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

Psicoterapia

Psicoterapeuta Cognitivo-Comportamentale

06/2024→06/2024

Corso di perfezionamento in Elementi di terapia dialettico-comportamentale (DBT)

Moduli D.B.T.

02/2023→03/2023

Corso di perfezionamento approccio EMDR (I e II livello)

Protocollo EMDR in 8 fasi

11/2021→11/2021

Corso di perfezionamento in Rational-Emotive & Cognitive-Behavioral Theory and Techniques

Primary REBT

Practitioner Primary REBT

02/2023→03/2023

Master II livello in Neuroscienze cliniche: diagnosi e riabilitazione neuropsicologica

Diagnosi, intervento e riabilitazione neuropsicologica

09/2015→11/2017

Corso di Laurea Magistrale in Psicobiologia e Neuroscienze Cognitive

Psicologia, neuropsicologia e neuroscienze

Dottore in Psicobiologia e Neuroscienze Cognitive

10/2012→09/2015

Corso di Laurea triennale in Scienze e tecniche psicologiche

Scienze e tecniche psicologiche

Dottore in Scienze e tecniche psicologiche

Italiano

Inglese

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

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.

