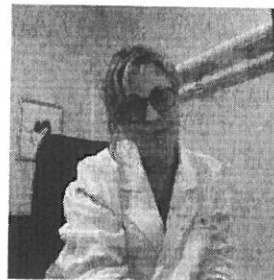


CURRICULUM VITAE
DOTT.SSA ERICA SILVESTRI



INFORMAZIONI PERSONALI

NOME E COGNOME	ERICA SILVESTRI
RESIDENZA	VIA SAN ROCCO, 67 04019 TERRACINA (LT)
DOMICILIO	VIA COLLE IMBASTO, 43 03020 TORRICE (FR)
STUDIO PROFESSIONALE	CORSO DELLA REPUBBLICA, 169 03100 FROSINONE
TELEFONO	331.5835207
E-MAIL	erica.silvestri@libero.it erica.silvestri@aslfrosinone.it
PEC	erica.silvestri@psypec.it
SESSO	FEMMINILE
LUOGO E DATA DI NASCITA	FROSINONE 21.11.1981
CODICE FISCALE	SLVRCE81S61D810R
NAZIONALITÀ	ITALIANA
POSIZIONE PROFESSIONALE	PSICOLOGO - PSICOTERAPEUTA
NUMERO ISCRIZIONE ORDINE DEGLI PSICOLOGI DEL LAZIO	17729
PARTITA IVA	02769830601

ESPERIENZA PROFESSIONALE

1

DAL 2012 AD OGGI	PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA
	Studio professionale di Psicologia – Psicoterapia Dott.ssa Erica Silvestri Corso della Repubblica, 169 03100 Frosinone Descrizione attività: Consulenza, sostegno e psicoterapia ai individui adulti, coppie e famiglie. <u>Consulenza, sostegno e psicoterapia rivolta a soggetti in età evolutiva con focus centrato sulle dinamiche relative all'attaccamento.</u>
A. A. 2022/2023	DOCENTE UNIVERSITARIO
	"Sapienza" Università di Roma – Piazzale Aldo Moro, 500185 ROMA Insegnamento: Psicologia Generale Modulo: "Infermieristica di comunità e della relazione di aiuto" Facoltà: Farmacia e Medicina.
GENNAIO 2022	DOCENTE
	Docente nel CORSO DI FORMAZIONE rivolto al personale docente Neoassunto promosso dal POLO RETE AMBITO N.17 della REGIONE LAZIO. ARGOMENTO DELLA DOCENZA: La didattica inclusiva nelle classi con bambini e ragazzi con Bisogni Educativi Speciali (BES).
DAL 01.05.2022 AL 31.12.2022	DIRIGENTE PSICOLOGO
	A.S.L. Azienda Sanitaria Locale Frosinone DIRIGENTE PSICOLOGO presso UOSD DCA – DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE Dipartimento di Salute Mentale via A. Fabi snc 03100 Frosinone

82

disciplinadegli Specialisti ambulatoriali, Veterinari e altre Professionalità (Biologi, Chimici e Psicologi) ai sensi dell'art.17 dell'A.C.N. del 17/12/2015, nelle aree professionali di Psicologia e Psicoterapia della **Azienda U.S.L. Latina.**

La sottoscritta, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

La sottoscritta in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

FROSINONE, lì 23.02.2023

Dott.ssa Erica Silvestri



1

CA77053GQ

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
TORRICE



COGNOME / SURNAME
SILVESTRI
NOME / NAME
ERICA
LUOGO E DATA DI NASCITA
TORRICE (FR) 21.11.1991
PROVVISORIO (FR) 21.11.1991
SESSO
F
STAGUERA
170
EMMISSIONE / ISSUING
14.07.2020
FIRMA DEL TITOLARE
POUR LES SIGNATURE

CITTOINANZA
ITALIA
SCADENZA / EXPIRY
21.11.2030

689051

NS05

Silvestri Erica



Silvestri E. Co