



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FRANCESCA FAGGI**
Indirizzo
Telefono
E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita 30 MAGGIO 1965
Codice Fiscale
Qualifica professionale PSICOLOGA, PSICOTERAPEUTA
ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA TOSCANA N° 10811

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **01/05/2022 ad oggi**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione opera Santa Rita
• Principali mansioni e responsabilità Direttore area Sviluppo, progettazione, innovazione

- Date (da – a) **01/03/2016 ad 01/05/2022**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione Opera Santa Rita
• Principali mansioni e responsabilità Consulente e supervisore dei servizi per l'autismo

- Date (da – a) **01/01/2021 ad oggi**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione per l'autismo Aiaba
• Principali mansioni e responsabilità Supervisore servizi e progettazione

- Date (da – a) **Dal 01/05/2016 ad oggi**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione toscana
• Principali mansioni e responsabilità *Docente corso Pass Percorsi Assistenziali per Soggetti con bisogni Speciali*

- Date (da – a) **10/09/1990 ad 28/02/2016**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione Opera santa Rita, Piazza San Rocco 3 , 59100 Prato
• Tipo di azienda o settore Servizi sanitari e sociosanitari
• Tipo di impiego Psicologa
• Principali mansioni e responsabilità Coordinatrice dei centri di riabilitazione per soggetti con autismo e dei servizi sociosanitari

- Date (da – a) **02/12/2009 ad febbraio 2013**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Sanitaria Usl 11 della Toscana
• Tipo di azienda o settore Unità Funzionale di neuropsichiatria
• Tipo di impiego Psicologa
• Principali mansioni e responsabilità Coordinatrice del centro per soggetti con autismo "La Casa di Ventignano"

- Date (da – a) **1999 ad Oggi**
• Tipo di impiego Psicologa Libero Professionista Iscrizione all'ordine (P.IVA 01850320977)
• Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) **2001 ad Oggi**
• Tipo di impiego Psicoterapeuta Libero Professionista Iscrizione all'ordine (P.IVA 01850320977)
• Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) **2009 ad 2018**
• Tipo di impiego Membro del Consiglio Direttivo di ASIR

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>2012 ad 2021 Membro del Coordinamento Regionale dei Centri di Riabilitazione Regione Toscana</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>dal 1 giugno 2002 al 1 marzo 2004 Regione Toscana Membro della commissione per l'accreditamento delle strutture sanitarie (area Pisana) della REGIONE TOSCANA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>Settembre/dicembre 2007 Neuropsichiatria della USL 11 Empoli Supervisione casi clinici</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>Febbraio 2007/Giugno 2007 USL 11 di Empoli Docente corso di formazione: "Autismo e strategie d'intervento: III° Modulo: "L'intervento cognitivo-comportamentale nell'autismo: strategie di valutazione e di intervento per adolescenti e giovani adulti"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>gennaio2008/ 2011 Neuropsichiatria della USL 11 Empoli Supervisione casi clinici</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>Anno accademico 2009/2010 Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Firenze Docente Master in "VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DELL'AUTISMO E DISTURBI PERVASI DELLO SVILUPPO"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego <p>•Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>2009 al 2011 Regione Toscana Membro supplente della commissione di Accreditamento strutture sanitarie della Regione Toscana Area vasta nord-ovest. DPGR n° 105 del 18 maggio 2009</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Ispettore</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>2010 Aziende sanitarie della regione Toscana Docente Corso di Formazione per personale dei Gruppi Interdisciplinari Aziendali per la diagnosi e la cura dei soggetti con Disturbi dello Spettro Autistico, Regione Toscana</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>Ottobre 2013 Azienda Usl 7 di Siena Docenza corso di formazione: "Clinica e trattamento dei disturbi neuropsicologici (approfondimento e supervisione di casi clinici).</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro</p>	<p>Giugno /Novembre 2019 REGIONE TOSCANA Docenza Progetto IMAGINE</p>
	<p>Ottobre 2019 ASL AREA VASTA CENTRO Regione Toscana Docenza Corso di Formazione "COPING POWER PROGRAMM"</p>
	<p>Anno Scolastico 2018/2019 e 2019/2020 Università degli studi di Firenze Docente corso di Perfezionamento Universitario "Quando la scuola diventa difficile"</p>
	<p>Anno 2021 Azienda USL Toscana Centro Docente Progetto Eva:</p>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<p>Date (da –a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>14/16 Febbraio 2020, Firenze</p> <p>IPSICO</p> <p>Istituto di Psicologia e Psicoterapia Comportamentale e Cognitiva</p> <p>Corso DBT Training</p>
<p>Date (da –a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>Anno 2019</p> <p>IPSICO</p> <p>Istituto di psicologia e psicoterapia Comportamentale e Cognitiva</p> <p>MASTER "Approccio cognitivo comportamentale ai disturbi dell'età evolutiva".</p>
<p>Date (da –a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>9/10 giugno 2018</p> <p>Istituto di STUDI COGNITIVI</p> <p>Training COPING POWER PROGRAM</p>
<p>Date (da –a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>18/19 settembre 2018</p> <p>AIDAI Toscana</p> <p>Training Programma COPING POWER A SCUOLA</p>
<p>Date (da - a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>26/27 maggio 2017</p> <p>Positive Press</p> <p>Corso sulla CBT-E focalizzata per i disturbi dell'alimentazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <p>Nome e tipo di istruzione o formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>26/29 gennaio 2017</p> <p>ISC</p> <p>Workshop Schema therapy di gruppo</p>
<p>Date (da –a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>11/13 novembre 2016</p> <p>EMDR EUROPE, CSPPR</p> <p>Eye Movement Desensitization and reprocessing, Emdr level II training</p>
<p>Date (da – a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Qualifica conseguita</p>	<p>27/29 maggio 2016</p> <p>EMDR EUROPE, CRSP</p> <p>Eye MOVement Desensitization and reprocessing , Emdr level I training</p>
<p>• Date (da – a)</p> <p>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>• Qualifica conseguita</p>	<p>23 gennaio 2016</p> <p>Scuola di Psicoterapia Cognitiva</p> <p>Workshop di approfondimento: schema Therapy interpersonale: lavorare con coppie e relazioni</p>
<p>• Date (da – a)</p> <p>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>• Qualifica conseguita</p>	<p>22 gennaio 2016</p> <p>Scuola di Psicoterapia Cognitiva</p> <p>Schema therapy e le tecniche impact. Introduzione alla schema Therapy interpersonale: lavorare con coppie e relazioni</p>
<p>• Date (da – a)</p> <p>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>• Qualifica conseguita</p>	<p>9/10 maggio 2015</p> <p>Istituto di Scienze Cognitive</p> <p>Workshop : La Schema Therapy nel trattamento dei disturbi dell'alimentazione</p>
<p>• Date (da – a)</p>	<p>Marzo / Giugno 2015</p>

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto di Scienze Cognitive - Società Italiana per la Schema Therapy	
• Qualifica conseguita	Training Internazionale per diventare Terapeuta in Schema Therapy	
• Date (da – a)	24/25 ottobre 2015	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto di Scienze Cognitive - Società Italiana per la Schema Therapy	
• Qualifica conseguita	Workshop " La Schema Therapy per Bambini, adolescenti e genitori".	• Qualifica conseguita
• Date (da – a)	Anno accademico 2011/12	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Firenze Facoltà di Medicina e Chirurgia	
• Qualifica conseguita	Master di primo livello in "Disturbi del Comportamento Alimentare in età evolutiva"	
• Date (da – a)	Anno accademico 2011/2012	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Provincia di Perugia/Associazione Mi Fido di Te	
• Qualifica conseguita	Master di primo livello "Le buone Pratiche di cura nei disturbi del comportamento alimentare: Modelli organizzativi e paradigmi teorici"	
• Date (da – a)	Anno accademico 2001/2002	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Roma Tor Vergata Facoltà di Medicina e Chirurgia	
• Qualifica conseguita	"Corso di Perfezionamento in Autismo e Disturbi Generalizzati dello sviluppo"	
• Date (da – a)	1997	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di Psicoterapia Comparata – (titolo di qualificazione riconosciuto dalla REGIONE TOSCANA con delibera n° 977 del 29/7/96)	
• Qualifica conseguita	Qualifica di Mediatore Familiare corso post laurea	
• Date (da – a)	– 1995 –	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di FIRENZE, Dipartimento di Fisiopatologia Clinica	
• Qualifica conseguita	Corso Universitario Annuale di Perfezionamento in Sessuologia medica	
• Date (da – a)	1993	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di Psicoterapia Comparata – FIRENZE	
• Qualifica conseguita	Diploma di specializzazione in Psicoterapia Comparata	
• Date (da – a)	1991	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASSIS- FIRENZE	
• Qualifica conseguita	Corso biennale di specializzazione in Psicomotricità Funzionale	
• Date (da – a)	1990/91	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola Magistrale Ortofrenica –FIRENZE	
• Qualifica conseguita	Diploma di specializzazione biennale polivalente	
• Date (da – a)	1989	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Firenze Facoltà di Magistero	
• Qualifica conseguita	Laurea in Pedagogia con tesi in Psicologia dell'età evolutiva. Votazione 110 e lode	
• Date (da – a)	1987	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Accademia Teatina per le Scienze FIRENZE	
• Qualifica conseguita	Diploma di specializzazione in Arte Terapia	
• Date (da – a)	Anno 1982/83	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico Cicognini di PRATO(votazione 50/60)	
• Qualifica conseguita	Maturità Classica	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

Elementare

Elementare

Elementare

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in
ambiente multiculturale, occupando posti in
cui la comunicazione è importante e in
situazioni in cui è essenziale lavorare in
squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

BUONE COMPETENZE RELAZIONALI ACQUISITE GRAZIE ALLA LUNGA ESPERIENZA DI GESTIONE DI EQUIPE E DI SCAMBIO CONTINUO CON PAZIENTI E FAMILIARI.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di
persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro,
in attività di volontariato (ad es. cultura e
sport), a casa, ecc.*

OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE. IMPIANTO DI SERVIZI E VERIFICA DELL'ANDAMENTO. BUONA CAPACITÀ PROGETTUALE E DI SCAMBIO A LIVELLO ISTITUZIONALE

PATENTE O PATENTI

Tipo "B"

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.L. 196/03 dichiaro altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono alla sottoscritta tutti i diritti previsti all'art. 13 della medesima legge.

Data 21/12/22Firma dell'interessato Francesca Faggi