

Curriculum Vitae Europeo

Informazioni personali

Nome / Cognome Alessandra Cavedoni
Qualifica Medico Psichiatra
Amministrazione AUSL Imola – Dipartimento di Salute Mentale
Incarico Attuale Dirigente Medico di 1° livello
Telefono ufficio 0542 604825
Email istituzionale a.cavedoni@ausl.imola.bo.it

Esperienza professionale

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.

Date Dal 2/12/96 a tutt'oggi
Tipo Azienda AUSL Imola
Denominazione Incarico Dirigente Medico di 1° livello dirigenziale fascia A Psichiatria, di ruolo, a tempo pieno.

Date dal 1/04/93 al 1/12/96
Tipo Azienda USL 40 Rimini nord - Servizio di Salute Mentale
Denominazione Incarico Aiuto Corresponsabile Ospedaliero di Psichiatria in ruolo a tempo pieno

Date dal 2/02/93 al 28/08/94
Tipo Azienda Servizio di Salute Mentale dell'USL 27 Bologna Ovest
Denominazione Incarico Supplenza su posto disponibile per assenza del titolare di ruolo, in qualità di Assistente Medico di Psichiatria a tempo pieno (in conservazione del posto)

Date dal 10/11/89 al 31/03/93
Tipo Azienda USL 40 Rimini nord - Servizio di Salute Mentale
Denominazione Incarico Assistente Medico di Psichiatria in ruolo, a tempo pieno

Date dal 19/5/88 al 10/7/89
Tipo Azienda Centro STATIC- Bologna convenzionato col Servizio Sanitario Nazionale
Denominazione Incarico Medico, incarico libero professionale

Date dal 9/11/87 al 30/4/89
Tipo Azienda Istituto Nazionale della Previdenza Sociale- Sede di Bologna
Denominazione Incarico Medico, incarico libero professionale

Istruzione e formazione

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.

Date Dicembre 1997
Titolo della qualifica rilasciata Attestato di Terapia Sistemica
Principali tematiche/competenze professionali acquisite Completamento del corso quadriennale di formazione di Psicoterapia Sistemico-Relazionale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Centro Milanese di Terapia della Famiglia diretto dal Dr. L.Boscolo e Dr. G.F. Cecchin

Date 05.04.1994
Titolo della qualifica rilasciata Psicoterapeuta, iscrizione all'albo degli psicoterapeuti dell'Ordine dei Medici di Bologna
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Consiglio direttivo dell'ODM di Bologna

Date	21.11.1990
Titolo della qualifica rilasciata	Specialista in Psichiatria
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola di Specializzazione in Psichiatria, Istituto Ottonello, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli studi di Bologna, Alma Mater Studiorum
Abilitazione Professionale	Abilitazione professionale 1986; 20.01.1987, Iscrizione all'Albo Dei Medici Chirurghi di Bologna
Date	17.10.1986
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Medicina e Chirurgia
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Bologna, Alma Mater Studiorum

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)	Precisare madrelingua(e) Italiano
Altra(e) lingua(e)	Indicare il livello (eccellente, buono , elementare)
Lingua	Inglese
Capacità di lettura	Buona
Capacità di scrittura	Buona
Capacità di espressione	Buona

Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che si ritenga di dover pubblicare)	
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che si ritenga di dover pubblicare)	Dal 1989 in poi regolare partecipazione ad incontri, seminari, corsi, convegni di aggiornamento professionale, interni ed esterni alla AUSL, come da documentazione depositata presso AUSL-Imola