

CURRICULUM Lucia Ludovici

INFORMAZIONI PERSONALI

Indirizzo Residenza: [REDACTED]
[REDACTED]
Telefono [REDACTED]
[REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]

Nazionalità [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 13-12-2012 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL Umbria 1
- Tipo di azienda o settore CSM Media Valle del Tevere
- Tipo di impiego Responsabile del CSM
- Principali mansioni e responsabilità Gestione e coordinamento delle attività interdisciplinari del CSM mirate alla prevenzione, cura e riabilitazione del disagio e del disturbo psichico
- Date (da – a) 1-08-12 al 12-12-12
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL Umbria 1
- Tipo di azienda o settore CSM Media Valle del Tevere
- Tipo di impiego Dirigente medico Psichiatra

• Principali mansioni e responsabilità	Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il SREE, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)
• Date (da – a)	1-8-2010 al 31-07-2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL N°2 di Perugia
• Tipo di azienda o settore	CSM Perugia Centro
• Tipo di impiego	Dirigente Medico Psichiatra
• Principali mansioni e responsabilità	Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il SREE, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)
• Date (da – a) dell'intervento	16-11-2007 al 31-07-2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USL N°2 di Perugia
• Tipo di azienda o settore	CSM Media Valle del Tevere
• Tipo di impiego	Dirigente Medico Psichiatra
• Principali mansioni e responsabilità	Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il SREE, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche) Turni di Guardia Attiva presso SPDC di Perugia. Incarico Professionale dal 1-1-2010: "Attività clinica per adulti e gruppo di coordinamento dell'intervento precoce e delle problematiche adolescenziali"
• Date (da – a)	15-11-2005 al 15-11-2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl 3 dell'Umbria
• Tipo di azienda o settore	CSM di Foligno
• Tipo di impiego	Dirigente Medico Psichiatra
• Principali mansioni e responsabilità	Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per L'Età Infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche) Nomina come referente aziendale per il Tavolo Tecnico Regionale per i Progetti per la Mediazione Culturale (da Novembre 2005 a Novembre 2006) Nomina come membro della Commissione per l'accertamento dello stato di Handicap (Legge 104/92) e della disabilità (Legge 68/1999), per il distretto di Foligno (dal 26-04-2005 al 15-11-2007) Nomina come membro dell'UMV Disabili Adulti per il Distretto di Foligno (D.G.R. n 441 del 21-04-2004, da Settembre 2004 a Novembre 2007)

• Date (da - a)	04-04-2005 al 14-11-2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Asl 3 Dell'Umbria
• Tipo di azienda o settore	CSM di Foligno
• Tipo di impiego	Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato
• Principali mansioni e responsabilità	Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per l'età Infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)
• Date (da - a)	23-07-2003 al 22-03-2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Asl 3 Dell'Umbria
• Tipo di azienda o settore	CSM di Foligno
• Tipo di impiego	Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato
• Principali mansioni e responsabilità	Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per l'età Infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)
• Date (da - a)	04-03-2002 al 01-07-2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Asl 3 Dell'Umbria
• Tipo di azienda o settore	CSM di Foligno
• Tipo di impiego	Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato
• Principali mansioni e responsabilità	Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie, accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per l'età Infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)
• Date (da - a)	02-08-2000 al 03-03-2002
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda ASL 8 di Arezzo
• Tipo di azienda o settore	SIM di Bibbiena
• Tipo di impiego	Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato

<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie; accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per l'età infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	<p>02-03-1999 al 23-06-2000</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	<p>Azienda USL 1 Dell'Umbria</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	<p>CSM di Città di Castello</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	<p>Dirigente Medico Psichiatra, Tempo Determinato</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Comuni attività di psichiatria territoriale secondo i modelli di psichiatria di Comunità (visite psichiatriche ambulatoriali e domiciliari, psicoterapia, interventi di sostegno alle famiglie; accertamenti medico legali; attività di consulenza e collegamento; collaborazione, per i casi complessi con il Centro di Salute, il Servizio per l'età infantile, il Servizio Sociale del Comune; gestione delle emergenze psichiatriche)</p>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	<p>30-10-1998</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Università degli Studi di Perugia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Specializzazione in Psichiatria</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>50/50 con lode</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	<p>Aprile 1994</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Abilitazione all'esercizio professionale di Medico Chirurgo</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Iscrizione al n 5563 dell'Albo Professionale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Perugia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	<p>25-02-1994</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>Università degli Studi Di Perugia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Corso Di Medicina e Chirurgia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Laurea in Medicina e Chirurgia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>102/110</p>

• Date (da - a)	1980 al 1985
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico "A.Mariotti"
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Materie umanistiche
• Qualifica conseguita	Maturità Classica
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	52/60

E' stata sempre completata, come richiesto dalle norme di legge per la Formazione Continua in Medicina, la partecipazione a Corsi, Congressi, Giornate di Studio, Docenze e Seminari, raggiungendo il numero di crediti stabiliti.

COMMISSIONI MEDICHE PER
L'ACCERTAMENTO
DELL'INVALIDITÀ CIVILE-
HANDICAP

Date	Dal 24-2-2014 ad oggi
Civile, dello stato di Handicap e della	Membro della Commissione Medica per l'accertamento della Invalidità disabilità, Dell'Azienda USL Umbria, 1 Todì, T2 Presidente Dr Pisano
Date	Dal 26-4-2005 al 15-11-2007
Handicap e della disabilità, Dell'ASL 3 dell'Umbria,	Membro della Commissione Medica per l'accertamento dello stato di Presidente Dr Santocchia

Perugia 28-10-16

Lucia Ludovici



**DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE, INCARICHI ED ATTIVITA'
PROFESSIONALI**

(accordo di collaborazione per l'anno 2017 con il Comando Legione Carabinieri Umbria)

- art. 53 – comma 14 del Decreto Legislativo 30.03.2001 n. 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche - Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi"
- art. 15 – comma 1 – lettera c) del Decreto Legislativo 14.03.2013 n. 33 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni - Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - Dichiarazioni sostitutive di certificazioni - Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà")

La sottoscritta Dott.ssa Lucia LUDOVICI, [redacted] con attività professionale di MEBICO ISCHIATRICE presso CSM MUT, USC Umbria 1

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") per le ipotesi di dichiarazioni mendaci rese nella presente dichiarazione;
- preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Arma dei Carabinieri;

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della vigente normativa, con l'Arma dei Carabinieri;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Arma dei Carabinieri;
- di svolgere i seguenti incarichi presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la casella in caso di assenza di incarichi)

- d) di ricoprire le seguenti cariche presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la casella in caso di assenza di incarichi)

- e) di svolgere le seguenti attività professionali presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la casella in caso di assenza di incarichi)

Dichiara, inoltre, di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali - Informativo" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa.

Perugia, 15/3/17

FIRMA

[redacted signature]



COMANDO LEGIONE CARABINIERI UMBRIA
- Servizio Amministrativo -

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI**
(art. 53, comma 14, del Decreto Legislativo n. 165/2001)

Ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche*", così come modificato dall'art. 1, comma 42, lettere h) e d), della Legge n. 190 del 6 novembre 2012 "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione*",

SI ATTESTA

che, sulla base di quanto dichiarato dalla **Dott.ssa Lucia LUDOVICI**, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di "*psichiatra*", salvo eventuali ulteriori accertamenti.

Perugia, 31 agosto 2017