

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CLAUDIO CIGNARALE
Indirizzo	N°120/2, C/da Gerreto 120/2 (CH) Italia
Telefono	3382542339
Fax	085/
E-mail	<u>claudiocignarale@alice.it</u>
Nazionalità	claudio.cigna6@gmail.com Italiana
Luogo di nascita	ROMA
Data di nascita	08/07/1955
Codice Fiscale	CGNCLD55L08H501X

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | 01.10.76 – 19.07.1985 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università "G. D'Annunzio" – Chieti |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Facoltà di Medicina e Chirurgia |
| • Qualifica conseguita | Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione pari a 102/110 |
| • Date (da – a) | 25.07.85 – 30.12.1985 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università "G. D'Annunzio" – Chieti |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Facoltà di Medicina e Chirurgia |
| • Qualifica conseguita | Medicina Interna, Chirurgia generale, Pediatria, Ginecologia ed Ostetricia, Psichiatria |
| | Abilitazione professionale alla professione medica con votazione 102/110 seconda sessione 1985 |
| | Iscrizione all'Ordine dei Medici della Provincia di Pescara in data 05.02.86 |
| • Date (da – a) | 01.10..86 – 05.07.90 |

- 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
 - 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
- Università Degli Studi - L'Aquila
Scuola di Specializzazione in Psichiatria
Psichiatria, Psicoterapia, Psicofarmacologia
- Specialista in Psichiatria con votazione pari a 68/70**
- 01.10.91 - 14.07.94**
Università "G. D'Annunzio" - Chieti
Scuola di Specializzazione in Criminologia Clinica ad indirizzo Psichiatrico - Forense
Criminologia, Vittimologia, La Perizia Psichiatrica
- Specialista in Criminologia Clinica con indirizzo Psichiatrico-Forense con votazione pari a 70/70 e lode**
- 01.10.95 - 10.05.96 (durata 8 mesi)**
Università Degli Studi dell'Aquila
- Corso annuale in Musicoterapia**
- Certificato di frequenza al corso di Musicoterapia (Dott.ssa Giordanela Perilli)**
- 1986 durata 8 mesi n. 87 ore**
Centro Italiano di Biofeedback con sede in Roma (Prof. Paolo Pancheri)
- Psicodinamica ed applicazioni del Biofeedback**
- Certificato di Frequenza (Esperto in Biofeedback)**
- 1986 DURATA 12 MESI (180 ORE)**
SCUOLA POST UNIVERSITARIA DI IPNOSI CLINICA E SPERIMENTALE CON SEDE IN TORINO (PROFF. FRANCO GRANONEI)
- PSICODINAMICA ED APPLICAZIONI DELL'IPNOSI**
- CERTIFICATO DI FREQUENZA (IPNOTISTA)**
- DAL 1988 - 1982 corso quadriennale in Psicoterapia Cognitiva**
Centro di Cognitivismo con sede in Roma (Dott. Vittorio Guidano)
Psicodinamica, stili cognitivi, storia di sviluppo e ristrutturazione cognitiva
- Psicoterapeuta cognitivo-comportamentale**
- 1986 -1994 durata 8 anni**
Centro di Terapia Familiare e Relazionale con sede in Roma in Via Falloppio n.2 (Dott.ssa Lieta Harrison e M.G.Cancrini)
- Psicodinamica ed applicazioni della Terapia Sistemica**
- Certificato di Frequenza (Psicoterapeuta Sistemico)**

Date (da – a)	2014 - 2017 durata 4 anni
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Success Strategies srl (Centro di Formazione in P.N.L. , COACHING E Strategie per il Successo) Via Mosticoni 21 PE , (Alessandro Maturo Training & coaching for leaders)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Programmazione Neurolinguistica per Medici e per le Professioni Sanitarie P.N.L.Pratictioner P.N.L. Muster
• Qualifica conseguita	Certificato di Frequenza (P.N.L.)

ESPERIENZE LAVORATIVE

• Date (da a)	05.07.90 – 01.03.992
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Vincenzo Angelini, Viale Europa 22, Chieti
• Tipo di azienda o settore	Casa di Cura Privata Convenzionata "Villa Pini d'Abruzzo"
• Tipo di impiego	Contratto di collaborazione libero - professionale
• Principali mansioni e responsabilità	Medico assistente e sub-investigatore in trials psicofarmacologici in Unità di Psichiatria
• Date (da a)	08.06.93 – a tuttoggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Servizio Sanitario Nazionale Specialista Ambulatoriale a tempo Indeterminato per la branca di Psichiatria
• Tipo di azienda o settore	Inizialmente a.s.l. di Nereto , poi Roseto dal 21.04.1996 trasferito per diritto di priorità nell'azienda Sanitaria di Chieti
• Tipo di impiego	Attualmente l'impegno orario settimanale è di 38 ore da circa quindici anni
• Principali mansioni e responsabilità	Titolare di Incarico a Tempo Indeterminato per la Branca di Psichiatria sia presso il C.S.M. di Chieti che presso vari Distretti Sanitari di Base dove svolge attività clinica ambulatoriale e psicosociale oltre a partecipare alle Unità di Valutazione multidisciplinare nell'ambito della Riabilitazione Psichiatrica

INCARICHI UNIVERSITARI

• Date (da a)	2004-2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Prof. V.Ornaghi Facoltà di Medicina e Chirurgia
• Tipo di azienda o settore	Università "Cattolica del Sacro Cuore" – C/o Istituto Santa Caterina (Francavilla) Corso di Laurea Triennale Sulla Neuro e Psicomotricità nell'età Evolutiva
• Tipo di impiego	Titolare degli insegnamenti di Psicologia Dinamica e Psicologia Sociale per il primo anno del corso di laurea triennale e Coordinatore per l'Area Psicologica per il primo anno del sopracitato corso triennale comprendenti le seguenti materie di esame contrassegnate con il codice knp125 (Psicologia dello Sviluppo ,Psicologia Clinica, Psicologia Generale,Psicologia Sociale, Psicologia Dinamica
• Principali mansioni e responsabilità	Attività di docenza per gli insegnamenti assegnati e Coordinatore , Componente della commissione di tutti gli esami dell'area Psicologica Firmatario dei verbali degli esami stessi.

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

Buona

BUONA

BUONA

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

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.

Nel mio lavoro di psichiatra e di occasionale docente/relatore le capacità empatico-comunicative e relazionali sono essenziali ed imprescindibili. Inoltre mi trovo a collaborare con diverse equipe di colleghi (al C.S.M., nei D.S.B. avendo continuamente l'opportunità di imparare a confrontare e gestire in armonia le diverse esigenze di ognuno.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buone competenze in ambito clinico Specialistico;
Buona esperienza nell'attività di docenza;

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Ottime capacità nella pittura ad olio
Autore di numerose poesie alcune delle quali pubblicate

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Buone Capacità in Psicoterapia Cognitivo-Comportamentale e Sistemico-Relazionale
Ho strutturato un'approccio specifico per le Nevrosi Ansiose a tipo **Attacco Panico** e molte delle condizioni che determinano condotte di evitamento fobico. Ha inoltre elaborato una strategia vincente nel **Disturbo Post Traumatico Da Stress**

PATENTE O PATENTI

B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base alla 1.675/96 e mi dichiaro responsabile per la veridicità delle informazioni riportate

Chieti, 30/08/2021



Dott. Claudio Signorile



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 9268/2021/R

Al nome di:

Cognome **CIGNARALE**
Nome **CLAUDIO**
Data di nascita **08/07/1955**
Luogo di Nascita **ROMA (RM) - ITALIA**
Sesso **M**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**

per uso: **RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN
OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CHIETI

CHIETI, 02/09/2021 11:56



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(**RUOLISI DANIELA GIOVANNA**)

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

