

**CURRICULUM VITAE****EUROPASS****INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome Nome Monica Quinto

Indirizzo

Telefono

E-mail

Cittadinanza Italiana

Data e Luogo di nascita

Partita IVA

**OCCUPAZIONE ATTUALE**

**Collaborazioni in atto anno 2012/2013 : Azienda Ospedaliera di Melegnano** (UONPIA di Cernusco sul Naviglio incarico libero professionale) **Studi professionali: Welfare Italia** viale Jenner Milano- **Spazio Keros** piazza Napoli Milano.-**Enti accreditati: S.S.N. AIAS MILANO** via Paolo Mantegazza Milano.

**ESPERIENZE PROFESSIONALI  
AZIENDALI AMBITO SANITARIO**

Date Aprile 2012 / Febbraio 2012

Posizione ricoperta **Logopedista** (collaborazione libero professionale)

Nome e indirizzo Datore di Lavoro DIRE FARE PENSARE via Parmigianino, 14 Milano

Tipo di Attività o Settore Studio Privato

Date 14 Luglio 2010 / Luglio 2012

Posizione ricoperta **Logopedista** (cat. D, contratto a tempo determinato)

Nome e indirizzo Datore di Lavoro Azienda Ospedaliera della Provincia di Pavia (progetto regionale sui DSA)

Tipo di Attività o Settore Azienda Ospedaliera

Date 30 Giugno 2009 / Dicembre 2009

Posizione ricoperta **Logopedista** (collaborazione, libera professionista, P.iva)

Nome e indirizzo Datore di Lavoro CAMEDI s.r.l. via F. Casati, 42 - Milano

Tipo di Attività o Settore Centro Medico privato-convenzionato

Date 2 luglio 2007 / Giugno 2009

Posizione ricoperta **Logopedista** (collaborazione, libera professionista, P.iva)Nome e indirizzo Datore di Lavoro Fondazione Piatti Onlus, via E. Cairoli, 13-Varese (resp. Dott.ssa M.T. Sindelar- metodo DIR)

Tipo di Attività o Settore Centro Riabilitativo Educativo semi-residenziale, privato-accreditato e conv. con il S.S.N

Date 01 Marzo 1997 al 30 marzo 2006

Posizione ricoperta **Logopedista** (contratto a tempo indeterminato)Nome e indirizzo Datore di Lavoro Centro Polidiagnostico Persico e Primi-Napoli, Resp. Dott.ssa C. Nicoletti (co-autrice BDE)

Tipo di Attività o Settore Ambulatorio Diagnostico-riabilitativo privato-accreditato e convenzionato con il S.S.N

**ESPERIENZE PROFESSIONALI  
AZIENDALI AMBITO SANITARIO**

Date	08/04/05 Prot.999
Posizione ricoperta	Logopedista
Principali attività e responsabilità	<b><u>Responsabile Laboratorio esperienziale prevenzione DSA</u></b> Progetto "Scuola in rete" L.285/97 n.18 del 15/02/02
Nome e indirizzo Datore di Lavoro	Comune di Napoli, Direzione del servizio politiche per l'infanzia e l'adolescenza
Tipo di Attività o Settore	Scuola Polo 24° circolo – Napoli

**FORMAZIONE PROFESSIONALE**

Date	20-21 Aprile 2013
Titolo della qualifica rilasciata	<b><u>Attestato di partecipazione</u></b> <b><u>"Vivere i DSA: realtà a confronto. Genitori scuola, sanità"</u></b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Associazione Culturale "Iperresto" – C/O Centro Sociale Arci, Napoli
Date	23-24 Febbraio 2013
Titolo della qualifica rilasciata	<b><u>Attestato di partecipazione</u></b> <b><u>"La valutazione neuropsicologica dei disturbi specifici dell'apprendimento"</u></b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Associazione Culturale "Iperresto" – C/O Hotel San Gallo, Firenze
Date	04-05 Maggio 2012
Titolo della qualifica rilasciata	<b><u>Attestato di partecipazione</u></b> <b><u>"I DSA: dalla valutazione alla riabilitazione"</u></b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Associazione Culturale "Iperresto" – C/O Ospedali Riuniti, Foggia
Date	11-12 Aprile 2012
Titolo della qualifica rilasciata	<b><u>Attestato di partecipazione</u></b> "Disfonia - secondo modulo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Centro Nuova Artec – Milano Titolare del corso: Dott.ssa Magnani
Date	10 Dicembre 2009 al 27 marzo 2010 (superiore a 3 mesi)
Titolo della qualifica rilasciata	<b><u>Attestato di partecipazione</u></b> Executive Wellness Management – organizzare e gestire l'industria del Benessere Organizzazione e gestione economico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	LUISS BUSINESS SCHOOL divisione LUISS Guido Carli, viale Pola, 12 – 00198 Roma Università - Economia e Commercio
Date	Gennaio / Dicembre 2005 (1 anno)
Titolo della qualifica rilasciata	<b><u>Certificato di partecipazione alla Formazione Aziendale</u></b> <b><u>"Somministrazione Test standardizzati nei DSA"</u></b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	tenuto da Dott.ssa Nicoletti, co-autrice "Batteria discalculia evolutiva" Centro Polid. Persico e Primi-Napoli(accreditato- conv SSN) Resp. Dott.ssa C. Nicoletti

## FORMAZIONE PROFESSIONALE

Date	11-12 Marzo 2005 (inf. a 3 mesi)
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Attestato di partecipazione</b> "L'intervento riabilitativo per l'autismo, linee guida e modelli operativi"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Centro Serapide S.P.A.– Napoli
Date	Dal 29 Maggio 2004 al 06 Novembre 2004 (sup. a 3 mesi)
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Attestato di partecipazione</b> <b>"Disturbi del linguaggio nel ritardo mentale"</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Centro Serapide S.P.A.– Napoli Titolare del corso: <u>Prof. G. Cossu</u> , Professore ordinario di Neurolinguistica presso la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'università di Parma
Date	Dal 14 Giugno 2003 allo 08 Novembre 2003 (sup. a 3 mesi)
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Attestato di partecipazione</b> <u>"Corso di neuropsicologia dell'età evolutiva: i disturbi dell'apprendimento nel ritardo mentale"</u>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Centro Serapide S.P.A.– Napoli Titolare del corso: <u>Prof. G. Cossu</u> Prof. Neurolinguistica Facoltà medicina e chirurgia- Parma
Date	Dal Dicembre 2002 al Febbraio 2003
Titolo della qualifica rilasciata	Lettera di referenze del Centro "Persico e Primi" comprovante l'invio presso <u>l'Università di Miami</u> in qualità di osservatore e terapeuta /accompagnatore per i pz con Disturbi Pervasivi di Sviluppo (approccio Cognitivo-Comportamentale)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Dan Marino Center (center for Autism e Related Disabilities) Università di Miami – Florida
Date	08 Novembre 2002
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Attestato di partecipazione</b> <b><u>"Meccanismi linguistici e neuropsicologici dei disturbi evolutivi della lettura"</u></b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Centro Serapide S.P.A.– Napoli Titolari del corso: Prof. Cossu Prof. Neurolinguistica Facoltà medicina e chirurgia- Parma Prof. Pascotto, Neuropsichiatra presso l'Università Federico II di Napoli Prof. Salvati, Neuropsichiatra presso Seconda Università di Napoli
Date	03 Novembre 2002 Workshop Internazionale
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Attestato di partecipazione</b> "Insegnare ai bambini affetti da Disturbi del Neurosviluppo"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Auditorium del Seminario Maggiore del centro Rossotto – Pozzuoli (Na) Titolari del corso: Prof. Michael Alessandri e Dr.ssa Marlene Schulefand Center for Autism and Related Disabilities – University of Miami (FL)

## FORMAZIONE PROFESSIONALE

Date	25-26-27 Ottobre 2002 Convegno Internazionale
Titolo della qualifica rilasciata	<b><u>Attestato di partecipazione</u></b> <b><u>"I disturbi dell'apprendimento: lettura, scrittura, calcolo e linguaggio"</u></b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	I.R.F.I.D. onlus – Istituto per la Ricerca, la Formazione e l'Informazione sulla Disabilità Cicciano (Na)
Date	16-19 Aprile 1997
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Attestato di partecipazione</b> "31° Congresso S.I.F.E.L."
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	I.R.C.C.S.S. Lucia - Roma
Date	19-20-21 Settembre 1996
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Attestato di partecipazione</b> "4° Convegno Nazionale F.L.I. – L'attenzione: processi fisiologici e patologici, approcci riabilitativi"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	F.L.I. – Federazione Logopedisti Italiani – Roma
Date	06 Maggio 1996
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Attestato di partecipazione</b> "Convegno – La giornata del laringectomizzato"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Ospedale Monaldi – Napoli
Date	26-27 Aprile 1996
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Attestato di partecipazione</b> "Musicoterapia nel trattamento delle ipoacusie"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Centro Ricerche di Musicoterapia – Napoli Titolare del corso: Prof. Claus Bang

## ISTRUZIONE

Date	Dal 22 Settembre 2008 al 3 Ottobre 2008
Titolo della qualifica rilasciata	General English – livello pre-intermedio
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Oxford House College, 30 Oxford Street – London
Date	31 Marzo 2004
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Laurea 1° livello in Logopedia- Dip. di Neuropsichiatria Infantile –votaz. 110/110 e lode</b> Tesi di Laurea in Neuropsichiatria Infantile: Titolo "I disturbi dello spettro autistico: utilizzo di metodologie integrate in caso clinico" Relatore: Dott.ssa Laura Totonelli
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Università degli studi di Roma "Tor Vergata" - Facoltà di Medicina e Chirurgia
Date	17 Febbraio 1998
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Diploma Universitario in Logopedia – votazione 110/110 e lode</b> Tesi di Diploma in Psicomotricità: Titolo "Rapporti tra sintomi psicomotori e del linguaggio e modalità terapeutiche" Relatore: Prof. Maurizio Jengo
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Università degli studi di Napoli Federico II° - Facoltà di Medicina e Chirurgia
Date	10 Settembre 1991
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Diploma di Ragioneria – votazione 54/60</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice l'istruzione/formazione	Istituto Nobel, via Caccioppoli,17 - Napoli
<b>CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI</b>	
Madrelingua	Italiano
Altra lingua	Inglese
Valutazione	Livello pre-intermedio
Altra lingua	Francese
Valutazione	Livello buono
Capacità e competenze sociali	Capacità di lavorare in équipe e di gestire dinamiche di gruppo, acquisite con le esperienze lavorative precedenti in cui era indispensabile la collaborazione tra figure professionali differenti. Doti naturali di accoglienza e comunicazione; capacità di gestione del paziente e delle dinamiche familiari
Capacità e competenze organizzative	Capacità di lavorare in situazioni di stress, legate al rapporto con i clienti/pazienti, e con i collaboratori/superiori. Capacità nel promuovere ed organizzare progetti riabilitativi/educativi conseguita nell'esperienze legate all'organizzazione di eventi e al corso in Management
Capacità e competenze informatiche	Conoscenza degli applicativi Microsoft (pacchetto Office) Buona capacità di navigare in Internet
Capacità e competenze artistiche	Esperienze amatoriali di danza contemporanea e canto moderno
Altre capacità e competenze	Ottima cuoca
Interessi	Vernissage d' arte, architettura contemporanea, viaggi
Patente	Automobilistica ( tipo B) –