

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE di ARIANNA BENVENUTO

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 la sottoscritta dichiara quanto segue:

<u>DATI PERSONALI</u>	
Cognome e Nome	Benvenuto Arianna
Data di nascita	
Nazionalità	
Profilo	Medico Chirurgo Specialista in Neuropsichiatria Infantile
e-mail	
e-mail PEC	
cellulare	
<u>Titoli accademici e di studio</u>	<p>Dottore di Ricerca in Neuroscienze presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata- Area Neuroscienze In data 28 Aprile 2018</p> <p>Diploma di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile Votazione 50/50 e lode presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata- In data 09 Luglio 2014 Titolo della tesi: "Espressione dei retrovirus endogeni (HERVs) nei disturbi dello spettro autistico: possibili correlati clinici e implicazioni patogenetiche"</p> <p>Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo Con votazione 270/2070 presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata- In data 10 Febbraio 2008</p> <p>Laurea Specialistica a ciclo unico in Medicina e Chirurgia, classe 46/S Votazione 110/110 e lode presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Roma Tor Vergata- In data 22 Ottobre 2008 Titolo della tesi: "Ariesterasi, un possibile marcatore biologico dell'autismo"</p> <p>Diploma d'istruzione secondaria superiore, maturità classica Con votazione 100/100 Liceo Classico Plauto (Roma) In data 14 Luglio 2002</p>

<p><u>Esperienze lavorative</u></p>	<p>ASL RMS Sede legale: Via Acquaregna nn.1/15 00019 TivoliPeriodo di lavoro: DAL 01/07/2022-ad oggi–TSMREE di MENTANA DSMDP Dirigente Medico-Neuropsichiatra Infantile a tempo indeterminato Attività clinica ambulatoriale rivolta alla valutazione diagnostica e alla presa in carico globale dei minori di età compresa tra 0 e 18 anni d’età con disordini neuropsichiatrici, psicologici e sociali.</p> <p>Consorzio Unisan Sede: Via Quirino Majorana 145, Roma (centro accreditato ex articolo 26-PRIVATO) DAL 25/10/2014 a 28/06/2022</p> <p>Medico Responsabile-Neuropsichiatra Infantile a tempo indeterminato Attività clinica ambulatoriale rivolta alla presa in carico, impostazione e monitoraggio del trattamento riabilitativo dei minori di età compresa tra 0 e 14 anni d’età con disordini neuropsichiatrici e/o disturbi del neurosviluppo.</p> <p>Istituto Clinico Interuniversitario Sede: Via Lucrezio Caro 7a, Roma (centro accreditato ex articolo 26-PRIVATO) DAL 01/05/2020- a 28/06/2022</p> <p>Medico Responsabile-Neuropsichiatra Infantile a tempo indeterminato Attività clinica ambulatoriale rivolta alla valutazione diagnostica e alla supervisione del trattamento riabilitativo dei minori di età compresa tra 0 e 18 anni d’età con disordini neuropsichiatrici e/o disturbi del neurosviluppo.</p> <p>Anffass Onlus Macerata Sede: Via Luigi Vanvitelli, Macerata (centro accreditato ex articolo 26-PRIVATO) DAL 15/09/2014- a 31/12/2018</p> <p>Medico Responsabile-Neuropsichiatra Infantile- Incarico Libero Professionale Attività clinica ambulatoriale rivolta alla valutazione diagnostica, presa in carico, impostazione e monitoraggio del trattamento riabilitativo dei minori di età compresa tra 0 e 14 anni d’età con disordini neuropsichiatrici e/o disturbi del neurosviluppo.</p> <p>Università degli Studi di Roma Tor Vergata Sede: Viale Oxford 81, Roma</p> <p>Assegnista di ricerca presso il Dipartimento di Medicina dei Sistemi Progetto di Ricerca "Studio prospettico sui marcatori clinici delle traiettorie di sviluppo nella sclerosi tuberosa". Collaborazione per il progetto di ricerca europeo EPISTOP "Long-term, prospective study evaluating clinical and molecular biomarkers of epileptogenesis in a genetic model of epilepsy – tuberous sclerosis " Principali attività: - Valutazione diagnostica e di monitoraggio dei bambini affetti da sclerosi tuberosa, a rischio per l'emergenza di disturbi del neuro-sviluppo. - Training periodici rivolti alle coppie genitoriali, per il monitoraggio e l'apprendimento delle tecniche di stimolazione ambientale del bambino a rischio</p>
<p><u>Capacità e competenze personali, capacità e competenze organizzative,relazionali, tecniche, manageriali</u></p>	<p>Ottime capacità relazionali e di cooperazione acquisita nel lavoro in équipe multidisciplinari, nel lavoro di consulenza e collaborazione con le scuole</p> <p>Ottima capacità dialogica e di supporto nel rapporto con gli utenti e con le loro famiglie. Buona padronanza degli strumenti Microsoft Office (elaborazione di testi, software di presentazione, foglio elettronico Excel)</p>

<p><u>Corsi, convegni, congressi e seminari attinenti alla disciplina</u></p>	<p>Roma 6 Ottobre 2018. Presentazione orale presso Autism Workshop Roma: "Risk and Protective Environmental Factors Associated with Autism" Rotterdam 9-12 Maggio 2018. Presentazione Poster presso International Society of Autism Research. Roma 21-24 Febbraio 2018. Presentazione orale presso il XXII Congresso Nazionale della Società Italiana di Psicopatologia. Luogo di svolgimento Congress Center Rome Cavalieri Roma 29 Aprile 2016. Presentazione orale presso ICNC Satellite Symposium. Is Autism a Treatable Disorder? Roma, 23 Maggio 2014. Convegno-corso "I disturbi dello spettro autistico: screening, diagnosi e trattamento precoce". Roma, 8 Aprile 2014. Collaborazione all'interno del Master Scuola IAD- Disturbi dello Spettro Autistico: valutazione-diagnosi-abilitazione-integrazione (ASD). Roma, 24 Febbraio 2014. IV° Convegno Nazionale. Stato dell'arte sulla diagnosi dei dcd e Disprassia. Metodologie di valutazione ai fini diagnostici. Titolo dell'intervento: "Analisi qualitativa delle competenze motorio prassiche nei bambini con Disturbi Misti di Sviluppo e Disturbi dello Spettro Autistico: Implicazioni per la diagnosi differenziale." Jerusalem, April 25-26, 2013. Best practices for early diagnosis and intervention in Autism Spectrum Disorders: an Italian-Israeli Consensus Conference. Titolo dell'intervento: "Phenotypic heterogeneity in children with autism spectrum disorder and treatment individualization".</p>
---	---

Data 15/2/20

Firma _____

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al procedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D. P. R. 445/2000).