

## CURRICULUM PROFESSIONALE

ALL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE MANTOVA  
Strada Lago Paiolo, 10  
46100 MANTOVA

CURRICULUM PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO DI DISCIPLINA PSICHIATRIA - DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA PSICHIATRIA GIUDIZIARIA approvato con decreto n. 1204 del 07/10/2021.

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ Luca Castelletti \_\_\_\_\_

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ:

### DATI ANAGRAFICI:

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ), il  
\_\_\_\_\_ 20/07/1973 \_\_\_\_\_

di risiedere in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n.

E-mail: \_\_\_\_\_ luca.castelletti04@gmail.com \_\_\_\_\_

Pag. 1 di \_\_\_\_\_

**TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:**

- o di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data \_\_\_\_\_ 26/10/1998  
con voto pari a \_107/110\_ presso \_\_\_\_\_ Università di Verona \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Verona \_\_\_\_\_ e  
di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in \_\_\_\_\_ Psichiatria \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ 17/10/2003 \_\_\_\_\_ voto: \_50/50\_ ai sensi del D.Lgs. n. \_\_\_\_\_ della  
durata legale di anni \_4\_ presso \_\_\_\_\_ Università di Verona \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Verona \_\_\_\_\_

- o ALTRI TITOLI DI STUDIO (da indicarsi in modo corretto, preciso ed esaustivo rispetto a tutti gli elementi che si intende autocertificare e che verrebbero indicati nel caso in cui il documento fosse rilasciato dall'ente competente):

TITOLO: \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

TITOLO: \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

ulteriori informazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

referita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

*(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze lavorative riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessi)*

Dal 16/04/2009 al 08/01/2017 (indicare gg/mrr/aa)

presso ASST DI MANTOVA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in OPG Castiglione delle Stiviere /Sistema polimodulare REMS \_ Castiglione delle Stiviere

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

**Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)**

**Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale**

**Struttura Privata**

con contratto di tipo:  **dipendente;**

**in regime convenzionale (fornire dati identificativi):** \_\_\_\_\_

**contratto di lavoro autonomo di tipo:** \_\_\_\_\_

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI      PSICHIATRIA

**a tempo determinato** con rapporto di lavoro  **tempo pieno**  **impegno ridotto (nr. ore sett. \_\_\_\_\_)**

**a tempo indeterminato** con rapporto di lavoro  **tempo pieno**  **impegno ridotto (nr. ore sett. 38)**

con incarico dirigenziale Dirigente medico a rapporto esclusivo

(Indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Motivo dell'eventuale cessazione: trasferimento ad altra ASL

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare):  **NO**  **SI**

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiaro che:  **non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.**

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è \_\_\_\_\_

Pag. 3 di

Dal 09/01/2017 al 19/09/2021 (Indicare gg/mm/aa)

presso AULSS 9 SCALIGERA VERONA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Rems di Nogara (VR)

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo:  dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): \_\_\_\_\_

contratto di lavoro autonomo di tipo: \_\_\_\_\_

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA  
DI PSICHIATRIA

a tempo determinato con rapporto di lavoro  tempo pieno  impegno ridotto (nr. ore sett. \_\_\_\_\_)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro  tempo pieno  impegno ridotto (nr. ore sett. 38)

con incarico dirigenziale Dirigente medico a rapporto esclusivo

(Indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Motivo dell'eventuale cessazione: trasferimento ad altra ASL

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare):  NO  SI

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiaro che:  non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è \_\_\_\_\_

Pag. 4 di

Dal 20/09/2021 al attualità (Indicare gg/mm/aa)

presso AUSL REGGIO EMILIA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in Reims di Reggio Emilia

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

Struttura Privata

con contratto di tipo:  dipendente;

in regime convenzionale (fornire dati identificativi): \_\_\_\_\_

contratto di lavoro autonomo di tipo: \_\_\_\_\_

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI PSICHIATRIA

a tempo determinato con rapporto di lavoro  tempo pieno  impegno ridotto (nr. ore sett. \_\_\_\_\_)

a tempo indeterminato con rapporto di lavoro  tempo pieno  impegno ridotto (nr. ore sett. 38)

con incarico dirigenziale Dirigente medico a rapporto esclusivo

(Indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Motivo dell'eventuale cessazione: \_\_\_\_\_

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare):  NO  SI

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiaro che:  non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è \_\_\_\_\_

Pag. 5 di

**PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:**

riferite ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le pubblicazioni allegate al curriculum riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita. Si ricorda che le pubblicazioni vengono considerate ai fini della valorizzazione dei titoli solo se prodotte in forma integrale, in originale o copia conforme)

TITOLO: Efficacia predittiva degli strumenti di Violence Risk Assessment e possibili ambiti di applicazione in psichiatria forense e generale. Una revisione della letteratura (P1)

AUTORI: L. Castelletti, G. Rivellini, E. Straticò

DATA DI PUBBLICAZIONE 2014 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli e tc.):

articolo scientifico

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Journal of Psychopathology 2014; 20: 153-162

PUBBLICAZIONE ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

TITOLO: Dalla pericolosità sociale all'analisi del rischio di recidiva di reato per i soggetti con malattia mentale (P2)

AUTORI: L. Castelletti, E. Straticò

DATA DI PUBBLICAZIONE 2016 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

articolo scientifico

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Rivista Sperimentale di Freniatria, CXL, 1: 133-150 (P3)

PUBBLICAZIONE ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

TITOLO: A standardised tool for assessing needs in forensic psychiatric population: clinical validation of the Italian CANFOR, staff version (P3)

AUTORI: L. Castelletti, A. Lasalvia, E. Molinari, S. D. M. Thomas, E. Straticò and C. Bonetto

DATA DI PUBBLICAZIONE 2015 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): \_\_\_\_\_

paper scientifico ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Epidemiology and Psychiatric Science 2015 Jun;24(3):274-81

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

Pag. 6 di \_\_\_\_\_

TITOLO: The Individual Experience of Aging Patients and the Current Service Provision in the Context of Italian Forensic Psychiatry: A Case Study (P4)

AUTORI: Claudio Di Lorito, Luca Castelletti, Giuseppa Tripi, Maria Gloria Gandellini, Tom Dening, Birgit Völlm

DATA DI PUBBLICAZIONE 2017 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): paper scientifico

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Journal of Forensic Nursing Volume 13 • Number 3 • July-September 2017

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

TITOLO: L'integrazione come archetipo della trasformazione dell'OPG di Castiglione delle Stiviere in Sistema Polimodulare di REMS (P5)

AUTORI: M. Brunod, L. Castelletti, F. Franconi, M.G. Gandellini

DATA DI PUBBLICAZIONE 2017 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): \_\_ paper  
scientifico \_\_\_\_\_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_ Rivista Sperimentale di Freniatria, CXLI, 1: \_\_ 55-73 \_\_\_\_\_

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

TITOLO: \_\_\_\_\_ La matrice clinica – Normativa della Comunità Forense "Gonzaga" di Castiglione delle Stiviere nella presa in carico  
dei pazienti "liberi vigila-  
ti" \_\_\_\_\_ (P6)

AUTORI: \_\_\_\_\_ G. Rivellini, L. Castelletti, G. Lucchini, A., Lasalvia \_\_\_\_\_

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ 2015 \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): \_ arti-  
colo scientifico \_\_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_ Rassegna Italiana di Criminologia - 2/2015: 148-155 \_\_\_\_\_

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

TITOLO: \_ The closing of forensic psychiatric hospitals in Italy: Determinants, current status and future perspectives. A scoping review  
\_\_\_\_ (P7)

AUTORI: \_\_\_\_\_ Claudio Di Lorito, Luca Castelletti, Ilaria Lega, Barbara Gualco, Franco Scarpa, Birgit Völlm \_\_\_\_\_

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ 2017 \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): \_ articolo  
scientifico \_\_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_ International Journal of Law and Psychiatry 55 (2017) 54-63 \_\_\_\_\_

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

§ TITOLO: \_\_\_\_\_ Il trattamento comunitario del malato di mente non imputabile socialmente pericoloso: la prospettiva italiana  
(P8)

AUTORI: \_\_\_\_\_ L. Castelletti, F. Scarpa, F. Carabellese

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ 2018 \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): \_ articolo  
scientifico

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_Rassegna Italiana di criminologia, \_ ANNO XII N.3 2018,  
182-189

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

TITOLO: \_\_ L'integrazione funzionale psichiatrico-forense nella risoluzione delle "liste d'attesa": l'esperienza della REMS del Veneto  
(P9)

AUTORI: \_\_\_\_\_ L. Castelletti, S. Bissoli, C. Piazza

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ 2019 \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): \_ articolo  
scientifico \_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo - anno - Vol. - pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_Rassegna Italiana di criminologia, ANNO XIII N. SPECIALE 2019,  
44-53

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

§

TITOLO: \_\_\_ Exploring Needs and Quality of Life of Forensic Psychiatric Inpatients in the Reformed Italian System, Implications for Care and Safety \_\_\_ (P10)

AUTORI: \_\_\_ E. Vorstenbosch, L. Castelletti

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_ April 2020 \_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): \_\_\_ articolo scientifico

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Frontiers in Psychiatry, 2020, Volume 11, Article 258

PUBBLICAZIONE ON LINE:

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

TITOLO: \_\_\_ Forensic mental health in Europe: some key figures \_\_\_ (P11)

AUTORI: \_\_\_ Jack Tomlin · Ilaria Lega · Peter Braun · Harry G. Kennedy · Vicente Tort Herrando · Ricardo Barroso · Luca Castelletti · Fiorino Mirabella · Franco Scarpa · Birgit Völlm

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_ 2020 \_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): articolo scientifico

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_ Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology

PUBBLICAZIONE ON LINE: \_\_\_ <https://doi.org/10.1007/s00127-020-01909-6>

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

TITOLO: \_\_\_ The Closure of Forensic Psychiatric Institutions in Italy (P12)

AUTORI: \_\_\_ F. Scarpa, L. Castelletti, I. Lega

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_ 2019 \_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

ld

\_\_\_ capitolo libro \_\_\_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_ Springer Nature Switzerland AG 2019

B. Völlm, P. Braun (eds.), Long-Term Forensic Psychiatric Care, \_\_\_ pp. 317-330

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI

CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

TITOLO: \_\_\_ Questioni organizzative e trattamentali nei servizi psichiatrici per le misure di sicurezza. Un bilancio provvisorio (P13)

AUTORI: \_\_\_ L. Castelletti \_\_\_\_\_

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_ 2021 \_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.):

\_\_\_ capitolo libro \_\_\_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: \_\_\_ MALATTIA PSICHIATRICA E PERICOLOSITÀ SOCIALE: TRA SISTEMA PENALE E SERVIZI SANITARI: \_\_\_ pp. 187-195

PUBBLICAZIONE

ON

LINE: \_\_\_\_\_

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_ Atti del Convegno Pisa, 16-17 ottobre 2020 \_\_\_\_\_

TITOLO: \_\_\_ The First Five Years of Radical Reform in Italian Forensic Psychiatry (P14)

AUTORI: \_\_\_ L. Castelletti, F. Scarpa \_\_\_\_\_

DATA DI PUBBLICAZIONE \_\_\_ 2021 \_\_\_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): \_\_\_ capitolo libro \_\_\_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.):

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Środki zabezpieczające. Ujęcie systemowe (testo polacco) \_\_\_ pp. 379-391

PUBBLICAZIONE ON LINE:

ATTI CONGRESSUALI: \_\_\_\_\_

*M*

## PRESENZE A CORSI:

riferiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a corsi/congressi/eventi/ecc. riproducendolo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Criminal Behaviours \_\_\_\_\_ (C1) \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ Crinve \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ Milano \_\_\_\_\_

PRESENZIATO COME:      
 RELATORE

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ 10/05/13 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 12/05/13 \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Riabilitazione psicosociale e autori di reato \_\_\_\_\_ (C2) \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ A.O. Desio \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ Desio \_\_\_\_\_

PRESENZIATO COME:      
 RELATORE

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ 12/04/14 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: \_\_\_\_\_ Vite in bilico \_\_\_\_\_ (C3) \_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_ SIRP \_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_ Roma \_\_\_\_\_

PRESENZIATO COME:      
 RELATORE

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL \_\_\_\_\_ 27/03/15 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ 28/03/15 \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Il processo di superamento degli OPG (C4)  
ENTE ORGANIZZATORE: UNIVR  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Verona  
PRESEZIATO COME:  RELATORE  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16/12/13 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Mad or bad XXVIII congresso SIC (C5)  
ENTE ORGANIZZATORE: SIC  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Bari  
PRESEZIATO COME:  RELATORE  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25/09/14 AL 27/09/14 (indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: Forensic psychiatry and prison psychiatry (C6)  
ENTE ORGANIZZATORE: WPA  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Ochrhid (MK)  
PRESEZIATO COME:  RELATORE  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13/10/16 AL 15/10/16 (Indicando gg/mm/aa)  
Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
 con superamento esame finale;  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: 30 anni di riabilitazione (C7)  
ENTE ORGANIZZATORE: XII congresso SIRP  
LUOGO DI SVOLGIMENTO: Roma  
PRESEZIATO COME:  RELATORE  UDITORE  SEGRETERIA SCIENTIFICA  CORSO FORMAZIONE A DISTANZA  
DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28/09/17 AL 30/09/17 (indicando gg/mm/aa)

13

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
≤ con superamento esame finale;      ≤ non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** Antisocialità e psicopatia (C8)

**ENTE ORGANIZZATORE:** Ulss 16 Padova

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** Padova

**PRESENIATO COME:**  ≤ UDITORE      ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE      ≤ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 13/04/16 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
≤ con superamento esame finale;      ≤ non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** salute mentale nel terzo millennio (C9)

**ENTE ORGANIZZATORE:** SIP 48 congresso

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** Torino

**PRESENIATO COME:**  ≤ UDITORE      ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE      ≤ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 13/10/18 AL 17/10/18 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
≤ con superamento esame finale;      ≤ non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** Gli interventi in psicoterapia forense (C10)

**ENTE ORGANIZZATORE:** USL centro Toscana

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** Vinci (FI)

**PRESENIATO COME:**  ≤ UDITORE      ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE      ≤ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 19/11/19 AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
≤ con superamento esame finale;      ≤ non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** Verso le linee guida in psichiatria (C11)

**ENTE ORGANIZZATORE:** SIP Convegno Nazionale

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** Firenze

**PRESENIATO COME:**  ≤ UDITORE      ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE      ≤ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 21/06/19 AL 23/06/19 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm



Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
≤ con superamento esame finale;      ≤ non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** I FATTORI DI CURA IN REMS: Aspetti specifici ed aspecifici \_\_\_\_\_ (C16)

**ENTE ORGANIZZATORE:** \_\_\_\_\_ AUSL Parma \_\_\_\_\_

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** \_\_\_\_\_ Parma - remoto \_\_\_\_\_

**PRESENIATO COME:**  ≤ UDITORE      ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE      ≤ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 05/03/21 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
≤ con superamento esame finale;      ≤ non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** REMS - Istruzioni Per L'uso" \_\_\_\_\_ (C17)

**ENTE ORGANIZZATORE:** \_\_\_\_\_ Università Cattolica \_\_\_\_\_

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** \_\_\_\_\_ Milano \_\_\_\_\_

**PRESENIATO COME:**  ≤ UDITORE      ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE      ≤ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 26/02/21 \_\_\_\_\_ AL 27/02/21 \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
≤ con superamento esame finale;      ≤ non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO:** V CONGRESSO NAZIONALE DI PSICOTERAPIA \_\_\_\_\_ (C18)

**ENTE ORGANIZZATORE:** \_\_\_\_\_ SIPFO \_\_\_\_\_

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** \_\_\_\_\_ Bari \_\_\_\_\_

**PRESENIATO COME:**  ≤ UDITORE      ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE      ≤ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 01/10/21 \_\_\_\_\_ AL 02/10/21 \_\_\_\_\_ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm  
≤ con superamento esame finale;      ≤ non previsto esame finale

**TITOLO DEL CORSO** Raccomandazioni di buone pratiche in riabilitazione psicosociale per adulti \_\_\_\_\_ (C19)

**ENTE ORGANIZZATORE:** \_\_\_\_\_ SIRP \_\_\_\_\_

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** \_\_\_\_\_ Bari \_\_\_\_\_

**PRESENIATO COME:**  ≤ UDITORE      ≤ SEGRETERIA SCIENTIFICA  
 RELATORE      ≤ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 18/11/21 \_\_\_\_\_ AL 20/11/21 \_\_\_\_\_ (indicando

gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm

**TITOLO DEL CORSO** Shaping the future of community mental health \_care\_ (C20)

**ENTE ORGANIZZATORE:** 5th european conference on integrated care and assertive outreach \_\_\_\_\_

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** \_\_\_\_\_ Verona \_\_\_\_\_

**PRESEZIATO COME:**  **RELATORE**  **UDITORE**

**SEGRETERIA SCIENTIFICA**

**CORSO FORMAZIONE A DISTANZA**

**DURATA DEL CORSO:** NEI GIORNI DAL 05/09/19 AL 07/09/19 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza \_\_\_\_\_ pari a ore totali \_\_\_\_\_ conseguendo nr. \_\_\_\_\_ ecm

con superamento esame finale;

non previsto esame finale

### **SOGGIORNI DI STUDIO:**

riferiti ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a soggiorni di studio riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

<b>TITOLO</b>	<b>E</b>	<b>CONTENUTO</b>	<b>DELL'ATTIVITA'</b>	<b>SVOLTA:</b>
---------------	----------	------------------	-----------------------	----------------

ENTE

OSPITANTE: \_\_\_\_\_

ENTE

ORGANIZZATORE: \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_ DI

SVOLGIMENTO: \_\_\_\_\_

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL \_\_\_\_\_

AL \_\_\_\_\_

IMPEGNO

ORARIO

(ORE/SETTIMANA): \_\_\_\_\_

17

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA:

ENTE

OSPITANTE:

ENTE

ORGANIZZATORE:

LUOGO

DI

SVOLGIMENTO:

PERIODO

DI

SVOLGIMENTO:

DAL

AL

IMPEGNO

ORARIO

(ORE/SETTIMANA):

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA:

ENTE

OSPITANTE:

ENTE

ORGANIZZATORE:

LUOGO

DI

SVOLGIMENTO:

PERIODO

DI

SVOLGIMENTO:

DAL

AL

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA):

Pag. 18 di

### ATTIVITA' DIDATTICA:

riferita ai 10 anni precedenti la pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di docenza riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

Dal 3/12/12 al (indicare gg/mm/aa)

presso \_\_\_\_\_ OPG Castiglione delle Stiviere (MN) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

natura giuridica dell'Istituto: \_\_\_\_\_ ISS \_\_\_\_\_

corso di studio: corso di formazione all'uso della CANFOR \_\_\_\_\_ (D1) \_\_\_\_\_

materia di insegnamento: psichiatria forense \_\_\_\_\_

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): \_\_\_\_\_ 4 ore \_\_\_\_\_

tipologia \_\_\_\_\_

contrattuale: \_\_\_\_\_

gratuito \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ 21/05/14 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare gg/mm/aa)

presso \_\_\_\_\_ UNIFI \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Firenze \_\_\_\_\_

natura giuridica dell'Istituto: \_\_\_\_\_ Master II livello \_\_\_\_\_

corso di studio: \_\_\_\_\_ docenza master psichiatria \_\_\_\_\_ (D2) \_\_\_\_\_

materia di insegnamento: \_\_\_\_\_ Psichiatria forense \_\_\_\_\_

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): \_\_\_\_\_ 8 ore \_\_\_\_\_

tipologia contrattuale: \_\_\_\_\_ prestazione occasionale \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ 29/11/16 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare gg/mm/aa)

presso \_\_\_\_\_ Univ. Cattolica Milano \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Milano

natura giuridica dell'Istituto: \_\_\_\_\_ PRIVATO \_\_\_\_\_

corso di studio: \_\_\_\_\_ la valutazione del rischio di recidiva di reato nei soggetti con sofferenza psichica (D3)

materia di insegnamento: \_\_\_\_\_ psichiatria forense \_\_\_\_\_

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): \_\_\_\_\_ 8 ore \_\_\_\_\_

tipologia contrattuale: \_\_\_\_\_ prestazione occasionale \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ 28/03/18 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare gg/mm/aa)

presso \_\_\_\_\_ AUSL Parma \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Parma

natura giuridica dell'Istituto: \_\_\_\_\_ pubblico \_\_\_\_\_

18

corso di studio: corso di psicopatologia forense (D4)

materia di insegnamento: \_\_\_\_\_ psichiatria forense \_\_\_\_\_

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): \_\_\_\_\_ 4 ore \_\_\_\_\_

tipologia contrattuale: \_\_\_\_\_ gratuito \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ 27/03/18 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 5/06/18 \_\_\_\_\_ (indicare gg/mm/aa)

presso \_\_\_\_\_ Verona-Padova-Mestre \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

natura giuridica dell'Istituto: \_\_\_\_\_ pubblico \_\_\_\_\_

corso di studio: \_\_\_\_\_ trattamento e riabilitazione del paziente psichiatrico giudiziario (D5)

materia di insegnamento: \_\_\_\_\_ psichiatria forense \_\_\_\_\_

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): \_\_\_\_\_ 2 x 3 = 6 ore \_\_\_\_\_

tipologia contrattuale: \_\_\_\_\_ gratuito \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ 9/11/16 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare gg/mm/aa)

presso \_\_\_\_\_ Univ. Cattolica Milano \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Milano

natura giuridica dell'Istituto: \_\_\_\_\_ privato \_\_\_\_\_

corso di studio: \_\_\_\_\_ la valutazione del rischio di recidiva di reato nei soggetti con sofferenza psichica (D6)

materia di insegnamento: \_\_\_\_\_ psichiatria forense \_\_\_\_\_

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): \_\_\_\_\_ 8 ore \_\_\_\_\_

tipologia contrattuale: \_\_\_\_\_ prestazione occasionale \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ 23/02/19 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare gg/mm/aa)

presso \_\_\_\_\_ Consorzio Universitario Humanitas \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Roma

natura giuridica dell'Istituto: \_\_\_\_\_ privato \_\_\_\_\_

corso di studio: \_\_\_\_\_ Master Universitario II livello (D7)

materia di insegnamento: \_\_\_\_\_ psichiatria forense \_\_\_\_\_

impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): \_\_\_\_\_ 9 ore \_\_\_\_\_

tipologia contrattuale: \_\_\_\_\_ prestazione occasionale \_\_\_\_\_

Pag. 20 \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ 21 \_\_\_\_\_

## ALTRI STATI, QUALITA' PERSONALI O FATTI CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILI AI FINI DELLA SELEZIONE

(si ricorda di specificare tutti gli elementi indispensabili alla valutazione):

\_\_\_\_\_ - dal giugno 2017 fino al settembre 2021: vicedirettore presso REMS di Nogara (VR) (Doc2), compiti svolti: formazione personale, interlocuzione con magistratura per la risoluzione pazienti in liste d'attesa, sviluppo protocolli operativi di UO, partecipante al Tavolo Tecnico Regionale veneto Interistituzionale per la gestione del paziente sottoposto a misure di sicurezza (Doc3), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - Ho tradotto e validato al scala dei bisogni CANFOR per pazienti forensi, *Camberwell Assessment of Needs, Forensic Version* (Doc7)

\_\_\_\_\_ - Ho contribuito alla traduzione e validazione della versione italiana di HCR-20 (Doc8) \_\_\_\_\_

Il presente curriculum professionale consta di n. \_\_\_\_\_ 21 \_\_\_\_\_ pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

Il/La Dichiarante  
Dr. Castelletti Luca

21