

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PANARIELLO ADELAIDE**
Indirizzo **SANDRO PERTINI, ARESE, 20020, MILANO, ITALIA**
Telefono **390264447421**
Cellulare
7/4152991E-mail Adelaide.panariello@ospedaleniguarda.it

Nazionalità italiana
Data di nascita 30/01/69

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Dal 1999 Dirigente Medico presso servizi psichiatrici pubblici
 - Dirigente Medico di I livello di Psichiatria presso l'Azienda Spedali Civili di Brescia. (1999-2002)
 - Dirigente di I livello di Psichiatria presso l'Azienda Salvini Garbagnate Milanese, Mi (2002-2004)
 - Dirigente di I livello di Psichiatria presso l'Azienda Spedali Civili di Brescia (2004-2009)
 - Dirigente Medico di Psichiatria presso ASST GOM Niguarda Cà Granda (2009-a tutt'oggi)
 - Incarico di Alta Specialità dal 2015 a tutt'oggi come responsabile della Psichiatria di Consultazione
- Nome e indirizzo del datore di lavoro attuale
 - ASST GOM Niguarda Cà Granda, Piazza Ospedale Maggiore 3, 20162 Milano
- Tipo di azienda o settore
 - Azienda Ospedaliera Regione Lombardia
- Tipo di impiego
 - Dirigente Medico Psichiatra
- Principali mansioni e responsabilità
 - Attività clinica di reparto con particolare riferimento alla psicofarmacologia clinica dei casi complessi nel campo dei disturbi mentali gravi e persistenti. Coordinamento tra diverse équipe di diverse strutture, di indirizzo, di studio e ricerca nell'ambito dell'attività di consulenza e legame psichiatrici presso i dipartimenti e le Divisioni dell'Ospedale e dell'attività di consulenza/ legame psichiatrici presso il poliambulatorio dell'Ospedale in favore di pazienti inviati per parere diagnostico e terapeutico dai MMG del Distretto 2 ASL di Milano
 - Dal 2015 conferimento dell'incarico di Alta Specialità nell'ambito della psichiatria di consultazione
 - Responsabile dell'ambulatorio dedicato alla valutazione dei pazienti candidati al trapianto epatico e di midollo
 - Responsabile dell'Ambulatorio divisionale di Consulenza per i Medici di Medicina Generale
 - Responsabile del SPDC della Psichiatria 1 ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
 - Membro della Commissione Farmaci e Dispositivi Medici dell' ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
 - Membro del Dipartimento Ricerca e Formazione dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

Tutor per gli specializzandi della Scuola di specializzazione dell'Università degli studi di Brescia (1999-2006)

Docente a Contratto presso Scuola di Specializzazione in Psichiatria dell'Università degli Studi di Brescia per gli studenti del II e III anno del corso di specializzazione (2004-2006)

Docente presso l'Università di Milano Bicocca per il Master di II livello in Medicina dei Trapianti (dal 2015 a tutt'oggi).

Ha partecipato a numerose sperimentazioni cliniche in qualità di co-investigatore e principal investigator di sperimentazioni nazionali e internazionali

Ha partecipato in qualità di relatore a più di 80 Congressi Nazionali E INTERNAZIONALI

E' autore di 43 pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali e internazionali

Ha partecipato a diversi Advisory Board

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1994-1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Milano (1989-1994)
Specializzazione in Psichiatria conseguita presso l'Università degli Studi di Brescia (1994-1999)
Diploma Scuola di Psicoterapia ad orientamento Cognitivo-comportamentale (1998-2000)
Diploma di Master in Psicofarmacologia Clinica di II livello conseguito presso l'Università Vita e Salute San Raffaele (2009-2010)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Psichiatria
Psicofarmacologia clinica, Psicoterapia a orientamento cognitivo-comportamentale
- Qualifica conseguita Specializzazione in Psichiatria
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Specializzazione in Psichiatria
- Date (da – a)
- Corso biennale di psicoterapia cognitivo-comportamentale (1998-2000)
- Ha partecipato allo Scientific Exchange Program a New York, coordinato da Philip D. Harvey (1999)
- Soggiorno di studio presso l'Università del Maryland Baltimora e presso il Maryland Psychiatric Research Center sulla clinica e la psicofarmacologia della schizofrenia (2000)
- Soggiorno di studio presso Hospital Clinic di Barcellona, Academy Europa diretta dal Prof. E. Vieta, sulla clinica e psicofarmacologia dei disturbi Bipolari (2004)
- Master annuale di psicofarmacologia clinica di II livello presso l'Università "Vite Salute" San Raffaele di Milano (2009-2010)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Psicofarmacologia clinica
Fattori di rischio per la schizofrenia
Valutazione di idoneità nei candidati ai trapianti di midollo e di fegato
- Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Docente a Contratto

**POSIZIONI ALL'INTERNO DI
ORGANIZZAZIONI SCIENTIFICHE E
PROFESSIONALI**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679".

Milano, 25/02/20

A large, stylized handwritten signature in black ink, appearing to read 'Panariello', is written over the printed name.

Dott.ssa Adelaide Panariello

LIBERO PROFESSIONISTA

SI ☐

~~NO~~ ☒

DIPENDENTE DI SOCIETÀ PRIVATA (non ente pubblico)

SI ☐

NO ☒

Se sì, nei precedenti 3 anni è stato dipendente pubblico con funzioni apicali ex art. 53 comma 16 *ter* del D.Lgs. 165/2001, così come modificato dalla Legge 190/2012?

SI ☐

NO ☐

A. AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA (se dipendente pubblico)

ASST-GOM-NIGUARDA-MILANO

B. OPZIONE PER ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE (se dipendente pubblico)

INTRAMURARIA

☒

EXTRAMURARIA

☐

C. CON RAPPORTO DI LAVORO ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA PUBBLICA

TEMPO PIENO O PARZIALE SUPERIORE AL 50% DEL TEMPO PIENO

☒

(in questo caso serve autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza)

TEMPO PARZIALE NON SUPERIORE AL 50% DEL TEMPO PIENO

☐

D. DOCENTE UNIVERSITARIO (art.11 D.P.R. 382/1980)

TEMPO PIENO

☐

(in questo caso serve autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza, salvo se:

Si applica l'art.6 comma 10 della Legge 240/2010?

SI ☐

NO ☐

TEMPO DEFINITO

☐

E. DOCENTE UNIVERSITARIO O RICERCATORE (art 102 D.P.R. 382/1980)

SVOLGE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI PRESSO LE CLINICHE E GLI ISTITUTI UNIVERSITARI DI RICOVERO E CURA, CONVENZIONATI AI SENSI DELL'ART.39 L 833/1978

☐

(in questo caso si applica C.)

NON SVOLGE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI PRESSO LE CLINICHE E GLI ISTITUTI UNIVERSITARI DI RICOVERO E CURA, CONVENZIONATI AI SENSI DELL'ART.39 L 833/1978

☐

(in questo caso si applica D).

F. È (o è stato negli ultimi 5 anni) MEMBRO DI ORGANI PUBBLICI (ad es. Commissioni Gare, Commissioni tecniche-scientifiche, etc.)

SI

☐

QUALI _____

NO

☒

G. PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ DI CAPITALI

SI

☐

QUALI _____

NO

☒

Note:

DATA

09/12/2020

FIRMA

[Firma]

Il/La sottoscritto/a si impegna, con la firma del presente documento, a non svolgere attività che possano concretamente confliggere con quelle istituzionali della propria amministrazione di appartenenza.

DATA

09/12/2020

FIRMA

[Firma]

Riferimento PO 7.5PS_13

QUESTIONARIO DA SOTTOPORRE AI SOGGETTI AI QUALI L'AZIENDA INTENDA CONFERIRE INCARICHI O DELLE CUI
PRESTAZIONI INTENDA AVVALERSI

COGNOME PANARIELLO NOME ADELAIDE

LUOGO E DATA DI NASCITA BOSCOTRECASE (NA)

01/01/1977