

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **TREZZA Angelina**

Data e Luogo di nascita

Indirizzo

Telefono

Stato Civile

Nazionalità **Italiana**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Data **2009//2010**

• Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione

**"UNIVERSITA' "GABRIELE D'ANNUNZIO" CHIETI**

• Qualifica conseguita  
Votazione finale

**LAUREA SPECIALISTICA "IN MANAGEMENT DELLE POLITICHE E DEI SERVIZI  
SOCIALI**

**VOTAZIONE RIPORTATA 96/110- TITOLO DELLA TESI: "RELAZIONI E  
DECISIONI ANALISI DELLE INTERAZIONI STRATEGICHE IN UN ENTE  
TERRITORIALE: PRESENTAZIONE DEL PROGETTO DELLA RETE REGIONALE  
BASILICATA SPORTELLO INFORMATIVO PER IMMIGRATI.**

Data Nome e tipo di istituto di  
istruzione o

**2002-2003**

**UNIVERSITA' "G. D'ANNUNZIO D'ANNUNZIO" CHIETI**

Formazione

Qualifica conseguita

Votazione finale

**LAUREA IN SCIENZE DEL SERVIZIO SOCIALE – TITOLO DELLA TESI:  
IMMIGRAZIONE:IL PERCORSO DI INTEGRAZIONE (ANALISI DI UN PROGETTO  
"CENTRO SERVIZI IMMIGRATI" CON VOTAZIONE FINALE 101/110.**

• Data **1999**

• Nome e tipo di istituto di  
istruzione o formazione

**UNIVERSITA' SUOR ORSOLA BENINCASA DI NAPOLI**

• Qualifica conseguita

**DIPLOMA UNIVERSITARIO DI ASSISTENTE SOCIALE**

• Votazione finale

**110/110**

• Integrazione

Abilitazione all'esercizio  
della professione

**CONVALIDATO IL 26/10/99 AI SENSI DEL D.P.R. n° 14 DEL 15 GENNAIO 1987  
PRESSO L'UNIVERSITA' "SUOR ORSOLA BENINCASA" DI NAPOLI  
RIPORTANDO LA SEGUENTE VOTAZIONE 110/110 – TITOLO TESI:  
"PUBBLICITÀ, PUBBLICHE RELAZIONI E RUOLO DELL'ASSISTENTE  
SOCIALE"**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Data</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2011</p> <p><b>COMUNITA' MONTANA ALTO BASENTO</b></p> <p><b>ATTESTATO DI FORMAZIONE PER OPERATORI NELL'AMBITO DEL PIANO TERRITORIALE DI INTERVENTO PER LA LOTTA ALLA DROGA.</b></p> <p>2011</p>
Data	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>Qualifica</li> <li>conseguita</li> </ul>	<p><b>ORDINE DEGLI AVVOCATI</b></p> <p><b>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE "Corso Diritto penale" sui temi "VIOLENZA SESSUALE E REATI SESSUALI"; "OMICIDI A SFONDO SESSUALE E INTRAFAMILIARI"; "VIOLENZE DOMESTICHE E BULLISMO":</b></p> <p>2010</p> <p><b>REGIONE BASILICATA – DIPARTIMENTO SICUREZZA SOCIALE</b></p> <p><b>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE INCONTRI FORMATIVI SUL "PROGRAMMA DI CONTRASTO DELLA POVERTA' E DELLA ESCLUSIONE SOCIALE"</b></p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Data</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Durata corso con modulo di informatica</li> </ul>	<p>1994</p> <p><b>ARCHIVIO DI STATO – POTENZA E MATERA</b></p> <p><b>ATTESTATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICO DOCUMENTALISTA</b></p> <p>220 ORE</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Data</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Durata corso con modulo di informatica</li> <li>• Durata corso con modulo di lingua straniera</li> <li>• Durata complessiva corso</li> </ul>	<p>1994</p> <p><b>CORSO DI ALTA FORMAZIONE ORGANIZZATO DAL DIPARTIMENTO CULTURA E FORMAZIONE REGIONE BASILICATA STAGE PRESSO AZIENDE DI RIMINI E LEGA DELLE COOPERATIVE DI RAVENNA</b></p> <p><b>ATTESTATO DI SPECIALIZZAZIONE DI ANALISTA DI ORGANIZZAZIONE CONSEGUITO CON ESAME FINALE.</b></p> <p>80 ORE</p> <p>80 ORE (INGLESE)</p> <p>900 ORE</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Data</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Durata complessiva corso</li> </ul>	<p>1996</p> <p><b>AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI POTENZA – DIPARTIMENTO SICUREZZA SOCIALE</b></p> <p><b>ATTESTATO DI SPECIALIZZAZIONE CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PROGETTO DENOMINATO F.I.C. FORMAZIONE INTEGRATA PER I COMUNI "ACQUISIZIONE COMPETENZE SERVIZI CULTURALI E RICREATIVI" IN QUALITA' DI ASSISTENTE SOCIALE, L'ATTIVITA' FORMATIVA SI E' ARTICOLATA IN 200 ORE DI FORMAZIONE PRATICA E 400 ORE DI FORMAZIONE IN ATTIVITA' DI AFFIANCAMENTO C/O IL COMUNE DI POTENZA AREA SERVIZI SOCIALI PER L'ESPLETAMENTO DI UN PROGETTO AREA HANDICAP.</b></p> <p>600 ORE</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Data</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	<p>2000</p> <p><b>DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE – POTENZA</b></p>

	• Attività	<b>CONVEGNO NAZIONALE: SALUTE MENTALE E LAVORO DI RETE IN AREE URBANE E NON URBANE RILASCIO ATTESTATO FINALE.</b>
	• Data	<b>2000</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione		<b>TRIBUNALE PER I MINORENNI DI POTENZA ATTESTATO DI FORMAZIONE</b>
Qualifica conseguita	• Attività	<b>SEMINARIO DI STUDI SU: LA MEDIAZIONE FAMILIARE SPECIFICITA' ED INTEGRAZIONE DEGLI INTERVENTI IN AIUTO AI GENITORI SEPARATI</b>
	• Data	<b>2000</b>
	• Attività	<b>ABILITAZIONE CONCORSO PER SCUOLA MATERNA</b>
	• Votazione	<b>68/100</b>
	• Data	<b>2000</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		<b>APOILF – POTENZA</b>
Qualifica conseguita	• Attività	<b>PROVA DI ACCERTAMENTO DI QUALIFICA OPERATORE TERMINALE VIDEO OPERATORE TERMINAL VIDEO</b>
	• Data	<b>2001</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		<b>"MINISTERO DELLA GIUSTIZIA" TRIBUNALE PER I MINORENNI – POTENZA</b>
	• Attività	<b>CONVEGNO "LA TUTELA" DEI MINORI RILASCIO ATTESTATO</b>
	• Data	<b>2001</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		<b>AZIENDA SANITARIA USL N.2 DI POTENZA</b>
Qualifica conseguita		<b>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO: EDUCATIVE TERRITORIALI, INTERVENTI E STRATEGIE</b>
	• Data	<b>2002</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		<b>Centro studi SUNAS</b>
Qualifica conseguita		<b>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO: TEMPO DI RIFORME, LA PROFESSIONE TRA ESIGENZE E PROSPETTIVE</b>
	• Data	<b>2002</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		<b>ORGANIZZAZIONE CONSIGLIO DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA</b>
	• Attività	<b>CONVEGNO "IL SESSO CHE SPEZZA LE VITE": DOLORE, SFIDA, IMPEGNO. CON ATTESTATO FINALE.</b>
	• Data	<b>2002</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		<b>AZIENDA SANITARIA U.S.L. N.2 POTENZA IN COLLABORAZIONE CON L'UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE DI ROMA</b>
	• Attività	<b>CORSO DI FORMAZIONE "PROGETTO FORMATIVO PER L'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA VAOR- ADI" CON ESAME FINALE E RILASCIO ATTESTATO.</b>
	• Ore complessive	<b>72 ORE</b>
	• Data	<b>2002</b>
• Nome e tipo di istituto di		<b>REGIONE BASILICATA DIPARTIMENTO SICUREZZA SOCIALE SEMINARIO</b>

istruzione o formazione	<b>TECNICO</b> <b>FORMATIVO PER L'ATTIVAZIONE DEI SERVIZI PREVISTI DAL PIANO SOCIO – ASSISTENZIALE 2000-03. ATTESTATO FINALE</b>
• Attività	
• Data	<b>2002</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>D.S.M. A.S.L. N.2 POTENZA</b>
• Attività	<b>ATTESTATO DI FORMAZIONE SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO - CONVEGNO NAZIONALE "LA RIABILITAZIONE PSICO – SOCIALE" ESPERIENZE A CONFRONTO DEL 12-13-14 GIUGNO</b>
• Data	<b>1980-81</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>ISTITUTO MAGISTRALE "E. GIANTURCO DI POTENZA"</b>
• Qualifica conseguita	<b>DIPLOMA DI MATURITA' MAGISTRALE</b>
• Data	<b>2003</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione	<b>Ordine REGIONALE DEGLI PSICOLOGI</b>
Qualifica conseguita	<b>ATTESTATO DI FORMAZIONE</b>
• Attività	<b>CONVEGNO SU "COMPORTAMENTO ALIMENTARE E FUNZIONE BIO – PSICOLOGICA DEL CIBO</b>
• Data	<b>2004 – 20/21 SETTEMBRE</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione	<b>REGIONE BASILICATA DIPARTIMENTO SICUREZZA SOCIALE</b>
Qualifica conseguita	<b>ATTESTATO DI FORMAZIONE</b>
• Attività	<b>ATTIVITA' DEL LABORATORIO DI ASSISTENZA FORMATIVA DAL TITOLO "IL SISTEMA DI QUALITA' SOCIALE"</b>
• Data	<b>2004</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>PROVINCIA DI POTENZA</b>
• Attività	<b>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO DI STUDI "I BAMBINI INVISIBILI LA VIOLENZA E LA PEDOFILIA"</b>
• Data	<b>2004/05</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>REGIONE BASILICATA – DIPARTIMENTO SICUREZZA E SOLIDARIETA' SOCIALE</b>
• Attività	<b>CORSO FORMATIVO BIENNALE PER OPERATORI IMPEGNATI IN AMBITO DI "ADOZIONI INTERNAZIONALI GIUSTA D.G.R N. 1015 DEL 10.06.03</b>
• Durata	<b>246 ORE</b>
Qualifica conseguita	<b>ATTESTATO DI FORMAZIONE IN AMBITO DI ADOZIONI INTERNAZIONALI</b>
• Data	<b>2005 – 08 MARZO/03 MAGGIO</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>PROVINCIA DI POTENZA</b>
• Attività	<b>ATTESTATO DI FORMAZIONE PER OPERATORI E FAMIGLIE AFFIDATARIE</b>

		<b>NELL'AMBITO DEL PROGETTO "CENTRO AFFIDI"</b>
	• Durata	22 ORE
	• Data	2005 – 24 MARZO/23 GIUGNO
	• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CONSULTA REGIONALE IN COLLABORAZIONE CON L'ISTITUTO DEGLI INNOCENTI DI FIRENZE
	• Attività	CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE MINORE A CHI? CONDIZIONE E DIRITTI DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA ATO CON ATTESTATO FINALE.
	• Data	2005 – 17 MAGGIO/29 SETTEMBRE 2005
	• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ORDINE FORENSE DI SANTA MARIA CAPUA A VETERE
	• Attività	CORSO DI FORMAZIONE SU "DIRITTO DI FAMIGLIA E MEDIAZIONE FAMILIARE"
Conseguita	Qualifica	ATTESTATO DI FORMAZIONE SU " DIRITTO DI FAMIGLIA E MEDIAZIONE FAMILIARE"
	• Data	2005
	• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	REGIONE BASILICATA – UFFICIO DIFENSORE CIVICO
	Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
	• Attività	TAVOLA ROTONDA "I DIRITTI DEI MINORI DALLA PROMOZIONE ALLA EFFETTIVITA': IL SISTEMA DI PROTEZIONE E DI PUBBLICA TUTELA"
	• Data	2005
	• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PROVINCIA DI POTENZA
	• Attività	CONVEGNO "ALCOL UN TEMA DA APPROFONDIRE" CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
	• Data	2005 – 17 NOVEMBRE/16 DICEMBRE
	• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PREFETTURA DI POTENZA – FORMAZIONE CONGIUNTA PER L'EDUCAZIONE ALLA LEGALITA'
	• Attività	ATTIVITA' FORMATIVE DEL PROGETTO FORCE
	• Durata	34 ORE
conseguita	Qualifica	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' FORMATIVE DEL PROGETTO FORCE
	• Data	2006
	• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA CONFERENZA PER OPERATORI DEL SETTORE "PARTNERSHIP E SUSSIDIARIETA': NUOVI STRUMENTI PER LA COLLABORAZIONE TRA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E NON PROFIT
	• Data	2008
	• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PROVINCIA DI POTENZA D'INTESA CON LA PREFETTURA
	• Attività	CORSO INTERDISCIPLINARE "IL CONTRASTO DEL FENOMENO DELLA PEDOFILIA, DELLA VIOLENZA E DEL MALTRATTAMENTO SUI MINORI" DURATA COMPLESSIVA DEL CORSO N. 35 ORE DA DICEMBRE 2007 A GIUGNO 2008 CON ATTESTATO FINALE.
	• Data	2009
	• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CENTRO STUDI COSTELLAZIONE FAMIGLIA IN COLLABORAZIONE CON GLI ORDINI DEGLI AVVOCATI
	Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE IN WORKSHOP SULLA MEDIAZIONE FAMILIARE:

*PERDERSI COME COPPIA RITROVARSI COME GENITORI"*

• Data	2009
• Nome e tipo di istituto o formazione	PROVINCIA DI POTENZA
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO NAZIONALE DI PROMOZIONE DELL’AFFIDAMENTO FAMILIARE
• Data	2009
• Nome e tipo di istituto o formazione	ISTITUTO INCHEM CORSO DI FORMAZIONE IN LINGUA INGLESE DURATA 200 ORE
• Qualifica conseguita	ATTESTATO ADVANCED IN LINGUA INGLESE
.Data	2009-10
Nome e tipo di istituto o formazione	ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA BASILICATA
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA CORSO SPECIALISTICO “PROGETTARE NEL SOCIALE” DURATA 40 ORE.
Data	2010
Nome e tipo di istituto o Formazione	PROVINCIA DI POTENZA- MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE SUL TEMA: LE BUONE PRASSI DELL’AFFIDO FAMILIARE”
• Data	2010 – 13 e 14 LUGLIO
• Nome e tipo di istituto o formazione	REGIONE BASILICATA “MINISTERO DELLE POLITICHE SOCIALI”
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO “IL SISTEMA INTEGRATO AI SERVIZI EDUCATIVI DI PRIMA INFANZIA”
• Data	2010 – DALL’1 AL 22 OTTOBRE
• Nome e tipo di istituto o formazione	ASSOCIAZIONE MATRIMONIALISTI ITALIANI – ORDINE DEGLI AVVOCATI IN COLLABORAZIONE CON L’ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DI BASILICATA
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALL’EVENTO FORMATIVO “SEMINARI DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO SULLE ADOZIONI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI”
• Data	2010
• Nome e tipo di istituto o formazione	REGIONE BASILICATA
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO “QUALITY CARE FOR QUALITY AGING: EUROPEAN INDICATORS FOR HOME HEALTH CARE”
.Data	2011
Nome e tipo di Istituto o formazione	CENTRO STUDI E RICERCHE IN PSICOLOGIA CLINICA E CRIMINOLOGIA”
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE “LA VIOLENZA DI GENERE”
Data	2011
Nome e tipo di Istituto o formazione	ORDINE REGIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA BASILICATA
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE SEMINARIO FORMATIVO: “PERCORSI INTEGRATI – LINEE GUIDA PER LA REGOLAZIONE DEI PROCESSI DI SOSTEGNO E ALLONTANAMENTO DEL MINORE”.

	Data	2011
Nome e tipo di istitutoo formazione Qualifica conseguita		ORDINE DEGLI AVVOCATI i FORO DI POTENZA GIURISTI DI DIRITTO CICLO DI FORMAZIONE DI DIRITTO "OMICIDIO A SFONDO SESSUALE E INTRAFAMILIARE" ATTESTATI FINALI.  "VIOLENZA SESSUALE E REATI SESSUALI"  "VIOLENZE DOMESTICHE e BULLISMO"
	Data	2011
Nome e tipo di istituto o Formazione Qualifica conseguita		COMUNITA' MONTANA ALTO BASENTO PROGRAMMMA DI FORMAZIONE CICLO DI INCONTRI - ATTESTATO DI FORMAZIONE : "LIKE SKILL e GENITORI" PIANO TERRITORIALE Di INTERVENTO la lotta ALLA DROGA. " VECCHIE E NUOVE DROGHE" "ETA' EVOLUTIVA E ADOLESCENZA"
	Data	2012
Nome e tipo di Istituto o Formazione QUALIFICA CONSEGUITA		NIRVA ASSOCIAZIONE TOLBA' NETWORKIN ITALIANO PER IL RIMPATRIO ATTESTATO DI FORMAZIONE "RIMPATRIO VOLONTARIO ASSISTITO E LA RETE NIRVA SESSIONE INFORMATIVA TERRITORIALE".
	Data	2012
Nome e tipo di istituto o Formazione Qualifica conseguita		AMI ASSOCIAZIONE AVVOCATI MATRIMONIALISTI ITALIANI ATTESTATO DI FORMAZIONE "L'INTERESSE DEL MINORE TRA SCIENZA, ETICA E DIRITTO".
	Data	2012
Nome e tipo di istituto o Formazione Qualifica conseguita		REGIONE BASILICATA DIPARTIMENTO LAVORO E CULTURA E SPORT ATTESTATO DI FORMAZIONE SUL TEMA: DISCRIMINAZIONE INDIVIDUALI E COLLETTIVE : AZIONI IN GIUDIZIO DISCRIMINAZIONI PRE E POST  MATERNITA'  BUONE PRASSI DI CONCILIAZIONE E MODELLI INNOVATIVI DI CURA.
	Data	2012
Nome e tipo di istituto o Formazione Qualifica conseguita		MINISTERO DELLA GIUSTIZIA DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA PROVVEDITORATO REGIONALE DELLA BASILICATA ATTESTATO DI FORMAZIONE " LE SFIDE DELLA GIUSTIZIA RIPARATIVA IN BASILICATA.
	Data	2012
Nome e tipo di istituto o Formazione Qualifica conseguita		MINISTERO DELLA GIUSTIZIA, ORDINE DEGLI PSICOLOGI DELLA BASILICATA ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA BASILICATA. ATTESTATO DI FORMAZIONE "LA MULTIPROFESSIONALITA : ASSISTENTI SOCIALI E PSICOLOGI NEGLI UFFICI DI ESECUZIONE PENALE ESTERNA.
	Data	2013
Nome e tipo di istituto o formazione Qualifica conseguita		ASSOCIAZIONE NAZIONALE GIURISTI ITALIANI ATTESTATO DI FORMAZIONE: "MINORI E WEB, IL PERICOLO DI CADERE NELLA RETE.
	Data	2013
Nome e tipo di istituto o formazione		AMI ASSOCIAZIONE AVVOCATI MATRIMONIALISTI PALAZZO DI GIUSTIZIA

Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE FORMAZIONE SULLA L. n. 219/2012 "TUTTI I FIGLI SONO FIGLI"
Data	2013
Nome e tipo di istituto o Formazione	ASSOCIAZIONE NAZIONALE FAMILIARISTI ITALIANI
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE SUL TEMA: "AD OGNI BAMBINO LA SUA FAMIGLIA"
Data	2013
Nome e tipo di istituto o formazione	MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE SUL TEMA: FEMMINICIDIO : DIRITTO UMANI, RIFORME LEGISLATIVE, ACCESSO ALLA GIUSTIZIA E AI SERVIZI.
Data	2013
Nome e tipo di istituto o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE SULLA LEGGE SCENARI ATTUALI E FUTURI SULLA LEGGE CHE REGOLAMENTA L' AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO.
Data	2013
Nome e tipo di istituto o formazione	ASSOCIAZIONE AMI- ORDINE REGIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE:SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO SULLA MEDIAZIONE FAMILIARE "GENITORI PRIMA DI TUTTO" STUDI E RIFLESSIONI SULLA MEDIAZIONE FAMILIARE.
DATA	2014
Nome e tipo di istituto o formazione	MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI
Qualifica conseguita	ATTESTATO di FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO SUL TEMA : LA VIOLENZA CONTRO LE DONNE CI RIGUARDA, CONSIDERAZIONE, RIFLESSIONI SUL MASCHILE NEL RIPENSARE LA COMUNICAZIONE, I SERVIZI E IL RUOLO DI CONTRASTO ALLA VIOLENZA.
Data	2014
Nome e tipo di istituto o formazione	AMI - ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI REGIONE BASILICATA
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE SUL TEMA: GENITORI PRIMA DI TUTTO"
Data	2014
Nome e tipo di istituto o formazione	ENTE FORMATORE BBC- C.N.O.A.S
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE "RISCHI, RESPONSABILITA' E DILEMMI ETICI NEL LAVORO DI ASSISTENTE SOCIALE. LA VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI DEL SERVIZIO SOCIALE." ORE DI FORMAZIONE 40 CON PROVA FINALE.
Data	2014
Nome e tipo di istituto	PROCURA DELLA REPUBBLICA DI POTENZA
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO PER OPERATORI SOCIALI SANITARI E DI GIUSTIZIA IN MATERIA DI VIOLENZA ALLE DONNE E AI MINORI NELLE GIORNATE DI 28 E 8 SETTEMBRE 2014 E 28 OTTOBRE 2014
Data	2014
Nome e tipo di istituto	ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA BASILICATA
Qualifica conseguita	SEMINARIO DI AGGIORNAMENTOSU: ORDINAMENTO DELLA PROFESSIONE DI ASSISTENTE SOCIALE: NOVITA' E PROSPETTIVE FUTURE".



	Data	2015
Nome e tipo di istituto		RETE RIRVA E ORDINE ASSISTENTI SOCIALI REGIONE BASILICATA
Qualifica conseguita		ATTESTATO DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO SU: LA MISURA DEL RITORNO VOLONTARIO ASSISTITO E LA RETE RIRVA, POLITICHE NAZIONALI ED
ESPERIENZE		
	Data	2015
Nome e tipo di istituto		REGIONE BASILICATA – DIPARTIMENTO POLITICHE ALLA PERSONA
Qualifica conseguita		SESSIONE FORMATIVA E DI AGGIORNAMENTO PER L'AVVIO DEL FLUSSO INFORMATIVO SUL SEGRETARIATO SOCIALE E L'ASSISTENZA DOMICILIARE.
	Data	2015
Nome e tipo di istituto		ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA REGIONE BASILICATA
Qualifica conseguita		ATTESTATO DI FORMAZIONE SU "MINORI E SPORT"
	Data	2015
Nome e tipo di istituto		REGIONE BASILICATA
Qualifica conseguita		ATTESTATO DI PREVENZIONE E FORMAZIONE SU: I GIOVANI E L'ALCOL.
	Data	2015
Nome e tipo di istituto		MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI – REGIONE BASILICATA
Qualifica conseguita		ATTESTATO DI FORMAZIONE SU: "LINEE OPERATIVE PER L'ISTITUZIONE DI SPORTELLI E/O CENTRI DI ASCOLTO PER LE DONNE"
	Data	2015
Nome e tipo di istituto		REGIONE BASILICATA DIPARTIMENTO POLITICHE ALLA PERSONA
Qualifica conseguita		ATTESTATO DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DI 40 ORE "OPERATORI DI INFORMAZIONE PER GLI IMMIGRATI EXTRACOMUNITARI E PER MEDIATORI CULTURALI"
	Data	2015
Nome e tipo di Istituto		ANFI ASSOCIAZIONE NAZIONALE FAMILIARISTI ITALIANI SEZIONE BASILICATA
Qualifica conseguita		ATTESTATO DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO SU: "MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI" INFANZIA E DIRITTI IN TEMPI DI GUERRA.
	Data	2015
Nome e tipo di istituto		ORDINE REGIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DI BASILICATA
Qualifica conseguita		ATTESTATO DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO SU: DEONTOLOGIA E SERVIZIO SOCIALE: BUONE PRASSI E RESPONSABILITA' PROFESSIONALE.
	Data/e	2016
Nome e tipo di istituto		STUDIO IRIS – SOCIETA' COOPERATIVA – ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SU: LA MEDIAZIONE PENALE IN BASILICATA, ESPERIENZE, BUONE PRATICHE E PROSPETTIVE PER LO SVILUPPO DI COMUNITA' ETICAMENTE RESPONSABILI.
Qualifica conseguita		ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE.
	Data/e	2016
Nome e tipo di istituto		"AMI"—ORDINE ASSISTENTI SOCIALI DELLA BASILICATA
Qualifica conseguita		ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALL'ADOZIO "VOCE ALL'ADOZIONE INTERNAZIONALE E SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA' ADOTTIVA"
	Data/e	2016

Nome e tipo di istituto	REGIONE BASILICATA- DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA DIREZIONE GENERALE, IN COLLABORAZIONE CON L'ASSOCIAZIONE PER LA RICERCA SOCIALE(ARS) DI MILANO
Qualifica conseguita	ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE AI TRE SEMINARI FORMATIVI SUI NUOVI PIANI INTERCOMUNALI DEI SERVIZI SOCIALI E SANITARI TENUTOSI NELLE GIORNATE 24.04.2016; 11.05.2016 E 08.06.2016 CON ORARIO DALLE ORE10.00 ALLE ORE13.00 E DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 18.00.
Data/e	2016
Nome e tipo di istituto	MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO SU:" IL CIBO, L'ACQUA, LE DONNE, TESTIMONIAL DELL'IDENTITA' LUCANA".
Data/e	2016
Nome e tipo di istituto	AIF- ASSOCIAZIONE ITALIANA FORMATORI - ORDINE REGIONALE ASSISTENTI SOCIALI DELLA BASILICATA
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO TENUTOSI IN DATA 12 Maggio 2016 PRESSO IL MUSEO PROVINCIALE DI POTENZA SU: "INNOVAZIONE SOCIALE E PROCESSI EDUCATIVI".
Data/e	2016
Nome e tipo di istituto	ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA BASILICATA
Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL WORLD SOCIAL WORK DAY 2016: TAVOLA A PIU' VOCI "LA PROFESSIONE DELL'ASSISTENTE SOCIALE NEL SISTEMA DI WELFARE REGIONALE LUCANO".

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *DAL 16 GIUGNO 1985 / AL 16 GIUGNO 1987 DURATA BIENNALE*
- Tipo di azienda o settore *DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE-SERVIZIO PSICHIATRICO – OSPEDALE "S. CARLO" DI POTENZA GIUSTO ORDINE DI SERVIZIO N.02291 DEL 14.06.1985.*
- Tipo di impiego *ASSISTENTE SOCIALE*
- Principali mansioni e responsabilità *ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE E AFFIANCAMENTO A PSICOLOGO E ASSISTENTE SOCIALE DEL REPARTO.*
  
- Date (da – a) *1989/90*
- Tipo di azienda o settore *PROGETTO N.398 PROMOSSO DALLA REGIONE BASILICATA L67/88 ART.23*
- Tipo di impiego *IMPIEGATA DI CONCETTO*
- Principali mansioni e responsabilità *INVENTARIAZIONE E CATALOGAZIONE BIBLIOTECA CONSIGLIO REGIONALE DI POTENZA*
  
- Date (da – a) *1991 – 11 OTTOBRE/31 DICEMBRE*
- Tipo di azienda o settore *UFFICIO STATISTICA DEL COMUNE DI POTENZA*
- Principali mansioni e responsabilità *RILEVATRICE CENSIMENTO POPOLAZIONE E INDUSTRIA E TERRITORIO*
  
- Date (da – a) *1995 – DAL 05 GIUGNO/ AL 02 SETTEMBRE*

- Tipo di azienda o settore
  - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
- Tipo di azienda o settore
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
- Tipo di azienda o settore
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
- Tipo di azienda o settore
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
- Tipo di azienda o settore
- Principali mansioni e responsabilità

**CORTE DI APPELLO DI POTENZA UFFICIO U.N.E.P.  
OPERATORE AMMINISTRATIVO INSERIMENTO DATI P.C.**

**DAL 17 SETTEMBRE 2001 AL 31 DICEMBRE 2001  
COMUNE DI POTENZA – UFFICIO POLITICHE GIOVANILI PACE E IMMIGRAZIONE  
CONTRATTO COORDINATO E CONTINUATIVO N. 36 ORE SETTIMANALI  
ASSISTENTE SOCIALE – PARTECIPAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO  
SPORTELLINO INFORMATIVO PER IMMIGRATI “CITTÀ DEI COLORI”**

**DAL 11 OTTOBRE 2001 AL 30 GIUGNO 2002  
COMUNE DI PIETRAPERTOSA (PZ) – UFFICIO SOCIO-ASSISTENZIALE RAPPORTO DI  
COLLABORAZIONE ESTERNA  
ASSISTENTE SOCIALE:- NELLO SPECIFICO HA ESPLETATO ATTIVITA' DI SUPPORTO  
ISTRUTTORIO A FAVORE DELL'UFFICIO SOCIO ASSISTENZIALE PER LO SVOLGIMENTO  
E L'ATTUAZIONE DEI SERVIZI PREVISTI DAL PIANO SOCIALE DI ZONA DELLA REGIONE  
BASILICATA' E OGNI ALTRA ATTIVITA' INERENTE AL SERVIZIO SOCIALE E ALLA  
PROFESSIONE DEMANDATA ALLA COMPETENZA DEI COMUNI DALLA 328/2000 nonché  
DALLA LEGGE REGIONALE N.4 DEL 2007.  
IN PARTICOLARE PROGETTAZIONE ED ATTUAZIONE DI INTERVENTI DI ASSISTENZA  
PREVISTI DAL PIANO SOCIALE DI ZONA IN RIFERIMENTO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA  
DOMICILIARE RIVOLTO AI PORTATORI DI HANDICAP, ANZIANI E MINORI E  
PREDISPOSIZIONE DI RELAZIONI E DOCUMENTI NECESSARI PER ATTIVARE  
INTERVENTI URGENTI DI ASSISTENZA DOMICILIARE.**

**DAL 01 GIUGNO 2002 / A TUTT'OGGI  
COMUNE DI OPPIDO LUCANO (PZ) – UFFICIO SOCIO-ASSISTENZIALE  
RAPPORTO DI COLLABORAZIONE ESTERNA IN QUALITA' DI ASSISTENTE SOCIALE  
SPECIALISTA.  
ASSISTENTE SOCIALE – TUTTE LE AREE DI COMPETENZA RELATIVE ALL'ATTUAZIONE  
DI INTERVENTI PREVISTI DALLA L.328/2000 E L.n°4/2007: NELLO SPECIFICO ESPLETA  
SU RICHIESTA DELL'ENTE E A FRONTE DI SITUAZIONI PROBLEMATICHE ATTIVITA' DI  
PROGETTAZIONE ED ATTUAZIONE DI INTERVENTI RIVOLTI AI MINORI E NON ,  
SOTTOPOSTI ALL'AUTORITA' GIUDIZIARIA, A RISCHIO DI DISAGIO SOCIALE CON  
CONSEQUENTI INDAGINI E PREDISPOSIZIONI DI RELAZIONI INERENTI I CASI;  
INTERVENTI PREVISTI DAL PIANO SOCIALE DI ZONA IN RIFERIMENTO AL SERVIZIO DI  
ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI , MINORI, DISABILI;  
PROGETTAZIONE ED ATTIVAZIONE DI INTERVENTI INDIVIDUALIZZATI PREVISTI DAL  
PIANO SOCIALE DI ZONA IN RIFERIMENTO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE  
RIVOLTO ALL'AREA HANDICAP, ANZIANI E MINORI; CONSULENZA SPECIALISTICA IN  
MATERIA DI ADOZIONE NAZIONALE E INTERNAZIONALE, COLLABORAZIONE CON GLI  
ALTRI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E SANITARI PUBBLICI E PRIVATI DEL  
TERRITORIO, NONCHE' CON GLI ORGANISMI COMPETENTI NEL SETTORE  
PREVIDENZIALE, GIUDIZIARIO, PENITENZIARIO; PREDISPOSIZIONE P.A.I. SOGGETTI  
AFFETTI DA SLA E IN STATO VEGETATIVO IN COLLABORAZIONE CON GLI OPERATORI  
SANITARI ASP N. 2. REGIONE BASILICATA.**

**2008  
SOC. COOPERATIVA PROMOZIONE 80 OPPIDO LUCANO (PZ)  
ATTIVITA' DI DOCENZA ASSISTENTE SOCIALE IN QUALITA' DI ESPERTO MINORILE –  
INCONTRI ENTI LOCALI SCUOLA-FAMIGLIE “PROGETTO CITTÀ GIOVANE”**

**DAL 01-02.2011 A TUTTORA  
COMUNE DI ACERENZA  
ASSISTENTE SOCIALE SPECIALISTA  
RAPPORTO DI COLLABORAZIONE ESTERNA IN QUALITA' DI ASSISTENTE  
ASSISTENTE SOCIALE SPECIALISTA ESPLETA ATTIVITA' DI CONSULENZA,  
COLLOQUI CON LE FAMIGLIE E INDAGINI PER CONTO DELLA**

MAGISTRATURA

MINORILE E ORDINARIA; ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE E ATTUAZIONE DI INTERVENTI PREVISTI DAL PIANO SOCIALE DI ZONA IN RIFERIMENTO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AREA DISABILI, MINORI E ANZIANI; PREDISPOSIZIONE (P.A.I) PROGETTO DI ASSISTENZA INDIVIDUALIZZATO PER SOGGETTI AFFETTI DA GRAVI PATOLOGIE IN COLLABORAZIONE CON ALTRI OPERATORI UFFICIO ASP N2 DI POTENZA;  
OGNI ALTRA ATTIVITA' INERENTE AL SERVIZIO E ALLA PROFESSIONE DEMANDATA ALLA COMPETENZA DEI COMUNI DALLA L. 328/2000 E DALLA L. REGIONALE.N.4 DEL 2007.  
REFERENTE DEI PROGETTI D'INCLUSIONE SOCIALE DEL PROGRAMMA REGIONALE DENOMINATO "CopeS".

<p><i>Date (da-a)</i>                    <b>2013</b> <i>Tipo azienda o settore</i>    <b>COMUNE DI OPPIDO LUCANO</b> Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>HA PARTECIPATO IN QUALITA' DI COMMISSARIO ALLA VALUTAZIONE DEI PROGETTI "BANDO DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DI GESTIONE SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE AREA MINORI."</p>
<p><i>Date(da-a)</i>                    <b>2014</b> <i>Tipo di azienda o settore</i>    <b>ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "MON CAVALLA" DI ACERENZA</b> Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>NOMINA DI COMPONENTE DEL GLI (GRUPPO LAVORO INTEGRAZIONE) <b>VISTA LA LEGGE N. 104/92, L. N.53/2003. L. N.170/2010; VISTA LA C.M. N8 DEL 06/03/2013.</b></p>
<p><i>Date (a-e)</i>                    <b>2011</b> <i>Tipo di azienda o settore</i></p>	<p><b>MINISTERO DELLA GIUSTIZIA</b> VINCITORE DELLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO "ESPERTO DI SERVIZIO SOCIALE" EX ART. 80 ORDINAMENTO PENITENZIARIO PRIMO CLASSIFICATO REGIONE BASILICATA "PROGETTO MASTER".</p>
<p><i>Data (a-e)</i>                    <b>2012</b> <i>Tipo di azienda O settore</i>    <b>MINISTERO DELLA GIUSTIZIA: UFFICIO UEPE SEDE DI POTENZA</b> Principali e mansioni di responsabilità</p>	<p><b>Dal 02.01.2012 al 31.12.2012 CON RINNOVO CONTRATTO DAL 01.07.2013 AL 30.06.2014.( TOT 24 MESI)</b></p> <p>CONTRATTO DI COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI "ESPERTO DI SERVIZIO SOCIALE EX ART. 80 ORDINAMENTO PENITENZIARIO INCARICHI ESPLETATI: INDAGINI SU RICHIESTA DEL MAGISTRATO AI FINI DI MISURE ALTERNATIVE QUALI: DETENZIONE DOMICILIARE, AFFIDAMENTO IN PROVA AL SERVIZIO SOCIALE, COLLOQUI IN CARCERE, ATTIVAZIONE</p>
<p>PROGETTI PER</p>	<p>DI GIUSTIZIA RIPARATIVA E REINSERIMENTO SOCIALE, EQUIPE INTEGRATA  CONCESSIONE AFFIDAMENTO IN PROVA AL SERVIZIO SOCIALE, VERIFICHE DI DI LAVORO L.P.U., ECC.</p>
<p><i>Date(a-e)</i>                    <b>2014</b> <i>Tipo di azienda o settore</i>    <b>INPS: PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA NAZIONALE 300 OPERATORI</b> SOCIALI</p>	<p>ESPERTI IN MATERIAE RATIONE "COLLOCATA IN PRIMA POSIZIONE NELLA GRADUATORIA DELLA DIREZIONE "INPS" REGIONE BASILICATA.</p>
<p><i>Data</i>                            <b>2014</b></p>	

**Tipo di azienda o settore** INPS SEDE DI POTENZA  
DAL 03.11.2014 A TUTT'OGGI CONTRATTO DI COLLABORAZIONE  
PROFESSIONALE CON L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE  
SEDE POTENZA IN QUALITA' DI OPERATORE SOCIALE /ESPERTO RATIONE  
MATERIE PER PRESTAZIONE DI OPERA PROFESSIONALE NELLE COMMISSIONI  
MEDICHE INPS PER GLI ADEMPIMENTI SANITARI IN MATERIA ASSISTENZIALE  
DI COMPETENZA DELLE UOC/UOS TERRITORIALI (l. 104/92, l. 68/99)

**Data** 2015 - DAL 01.07.2015 AL 30.12.2015

**Tipo di azienda o settore** MINISTERO DELLA GIUSTIZIA- UFFICIO ESECUZIONE PENALE ESTERNAE DI  
POTENZA.

**Principali mansioni e responsabilità** ESPERTO DI SERVIZIO SOCIALE PRESSO UFFICIO ESECUZIONE PENALE ESTERNA  
REGIONE BASILICATA , INCARICHI ESPLETATI: INDAGINI SU RICHIESTA DELLA  
MAGISTRATURA DI SORVEGLIANZA, VISITE DOMICILIARI A SOGGETTI IN  
DETENZIONE DOMICILIARE, EQUIPE INTEGRATA PER CONCESSIONE MISURE  
ALTERNATIVE ALLA DETENZIONE, COLLOQUI IN CARCERE E VERIFICHE  
LAVORATIVE L.P.U E ALTRO.

**Capacità e competenze  
Relazionali**

CAPACITA' NELL'INSTAURARE IN BREVE TEMPO RAPPORTI SOCIALI E NEL  
TROVARE DAL CONTATTO CON GLI ALTRI GRATIFICAZIONI E MOTIVAZIONI  
SEMPRE NUOVE.  
PREDISPOSIZIONE AL LAVORO IN TEAM.  
CAPACITA' DI ASCOLTO E DI COMUNICAZIONE, SPIRITO COLLABORATIVO.

**Capacità e competenze  
tecniche**

CONOSCENZE INFORMATICHE SUI CONCETTI TEORICI DI BASE, GESTIONE FILE,  
ELABORAZIONE DEI TESTI, NAVIGAZIONE INTERNET.

#### **ISCRIZIONI AD ALBO**

*ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA REGIONE  
BASILICATA SEZ. B DAL 18.01.2000 E DAL 27.04.2015 NELLA SEZIONE A ASSISTENTI  
SOCIALI SPECIALISTI N.289*

**PRIMA LINGUA** ITALIANO

**ALTRE LINGUE** INGLESE

**HOBBY** LETTURA

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

PATENTE O PATENTI

B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città , data  
POTENZA, 31.01.2019

NOME E COGNOME  
Dott.ssa Angelina Trezza