

**CURRICULUM VITAE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL
DPR 28.12.2000, N. 445**

La sottoscritta Nadia Nappi, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

che le informazioni sotto riportate sono vere.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Nadia Nappi
Telefono Lavoro	06 51683025
E-mail	nnappi@regione.lazio.it
Nazionalità	Italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | Dal 28 novembre 2023 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Regione Lazio
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma |
| • Tipo di azienda o settore | <i>Pubblica amministrazione</i> |
| • Tipo di impiego | Dirigente dell'Area "Autorizzazione, accreditamento e controlli" della Direzione regionale "Salute e Integrazione Sociosanitaria" |
| • Principali mansioni | Linee di attività
Svolgimento di funzioni di programmazione e controllo delle attività del SSR nelle materie di competenza, nel rispetto degli indirizzi della Direzione Regionale, in conformità con gli obiettivi fissati dagli organi di governo in attuazione dei piani nazionali e regionali e dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza.
Definizione, aggiornamento e revisione dei requisiti minimi previsti per l'autorizzazione delle strutture e dei servizi sanitari e sociosanitari nei diversi livelli di assistenza, in raccordo con il Servizio della Direzione "Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)".
Definizione, aggiornamento e revisione sistematica e periodica dei requisiti ulteriori di qualificazione per il rilascio dell'accREDITAMENTO delle strutture e dei servizi sanitari e sociosanitari nei diversi livelli di assistenza. Definizione, applicazione e monitoraggio delle modalità e delle procedure previste per il rilascio/diniego dell'autorizzazione e dell'accREDITAMENTO di strutture e servizi.
Definizione degli indirizzi e delle finalità dei controlli in materia di: - autorizzazione e accREDITAMENTO; - appropriatezza e qualità delle prestazioni/servizi erogati, con l'obiettivo di perseguire il miglioramento qualitativo del SSR e dei suoi attori. |
| • Date (da – a) | Dal 13 settembre 2022 al 27 novembre 2023 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Regione Lazio
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma |
| • Tipo di azienda o settore | <i>Pubblica amministrazione</i> |
| • Tipo di impiego | Impiegata D2 sociosanitario con contratto a tempo indeterminato
Titolare della Posizione Organizzativa di 1 ^a fascia "Funzioni amministrative dell'OTA e coordinamento dei Valutatori" istituita presso la Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria |

- Principali mansioni
 - Date (da – a) Dal 1 luglio 2021 al 12 settembre 2022
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Lazio
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma
 - Tipo di azienda o settore *Pubblica amministrazione*
 - Tipo di impiego Impiegata D2 sociosanitario con contratto a tempo indeterminato
Titolare della Posizione Organizzativa di 2^a fascia “*Autorizzazione e accreditamento – assistenza a persone non autosufficienti anche anziane, psichiatria, dipendenze*” istituita nell’ambito della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, Area Autorizzazione Accreditamento e Controlli
- Principali mansioni
 - Date (da – a) Dal 17 luglio 2020 al 30 giugno 2021
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Lazio
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma
 - Tipo di azienda o settore *Pubblica amministrazione*
 - Tipo di impiego Impiegata D2 sociosanitario con contratto a tempo indeterminato
Titolare ad interim della Posizione Organizzativa di 2^a fascia “*Autorizzazione e accreditamento – assistenza a persone non autosufficienti anche anziane, psichiatria, dipendenze*” istituita nell’ambito della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, Area Autorizzazione Accreditamento e Controlli
- Principali mansioni
 - Date (da – a) Dal 17 luglio 2020 al 30 giugno 2021
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Lazio
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma
 - Tipo di azienda o settore *Pubblica amministrazione*
 - Tipo di impiego Impiegata D2 sociosanitario con contratto a tempo indeterminato
Titolare ad interim della Posizione Organizzativa di 2^a fascia “*Autorizzazione e accreditamento – assistenza a persone non autosufficienti anche anziane, psichiatria, dipendenze*” istituita nell’ambito della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, Area Autorizzazione Accreditamento e Controlli
- Principali mansioni
 - Date (da – a) Dal 10 febbraio 2020 al 1 luglio 2021
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Lazio
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma
 - Tipo di azienda o settore *Pubblica amministrazione*
 - Tipo di impiego Impiegata D2 sociosanitario con contratto a tempo indeterminato
Titolare della Posizione Organizzativa di 2^a fascia “*Funzioni organizzative dell’O.T.A. e coordinamento dei Valutatori*” istituita nell’ambito della Direzione Regionale Salute e integrazione sociosanitaria, Servizio “Organismo Tecnicamente Accreditante”
- Principali mansioni
 - Date (da – a) Dal 16 maggio 2019 al 9 febbraio 2020

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni
- Regione Lazio
 Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma
Pubblica amministrazione
 Impiegata D2 sociosanitario con contratto a tempo indeterminato
 Titolare della Posizione Organizzativa di 2^a fascia “Autorizzazione e accreditamento – assistenza a persone non autosufficienti anche anziane, psichiatria, dipendenze” istituita nell’ambito della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria, Area Autorizzazione Accreditamento e Controlli
- Linee di attività**
- Responsabile dei procedimenti amministrativi e di ogni altro adempimento connesso previsti dalla L.R. n. 4/2003, e successive modifiche e integrazioni, dal R.R. n. 20/2019 (già R.R. 2/2007), dal DCA 8/2011 e s.m.i. e dal DCA 469/2017, in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie, con particolare riferimento a:
- strutture per persone non autosufficienti, anche anziane;
 - strutture psichiatriche;
 - strutture pubbliche;
 - strutture per le dipendenze patologiche;
- Dal 30 Dicembre 2016 al 15 maggio 2019
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni
- Regione Lazio
 Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma
Pubblica amministrazione
 Impiegata D1 sociosanitario con contratto a tempo indeterminato
- Linee di attività**
- Funzionario presso l’Ufficio Requisiti Autorizzativi e di Accreditamento della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, poi trasformato in Area Autorizzazione Accreditamento e Controlli della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
- Responsabile dei procedimenti amministrativi e di ogni altro adempimento connesso previsti dalla L.R. n. 4/2003, e successive modifiche e integrazioni, dal R.R. n. 2/2007, dal DCA 90/2010, DCA 38/2012 e s.m.i. in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie, con particolare riferimento a:
- strutture per persone non autosufficienti, anche anziane;
 - strutture psichiatriche;
 - strutture pubbliche;
 - strutture per le dipendenze patologiche;
- Dal 1 Dicembre 2013 al 29 Dicembre 2016
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni
- Regione Lazio
 Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma
Pubblica amministrazione
 Impiegata D1 sociosanitario con contratto a tempo determinato
- Linee di attività**
- Funzionario presso l’Area Autorizzazione e Accreditamento della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali (poi Ufficio Requisiti Autorizzativi e di Accreditamento)
- Completamento degli adempimenti normativi di cui alla L.R. 12/2011 - Predisposizione degli atti amministrativi di autorizzazione all’esercizio e accreditamento istituzionale, nell’ambito delle procedure di cui al DCA 90/2010, delle strutture sanitarie e sociosanitarie
- L.R. 4/2003 – R.R. 2/2007 – Responsabile del procedimento per l’attuazione di quanto previsto dalla normativa regionale in tema di autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale
- Decreto del Commissario ad Acta 8/2011 – Collaborazione alla stesura del documento comparativo aggiornato in tema di requisiti minimi autorizzativi delle strutture sanitarie e socio sanitarie (disponibile all’indirizzo http://www.regione.lazio.it/rl_sanita/?vw=contenutiDettaglio&id=146)
- Da Settembre 2009 a Novembre 2013
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni
- Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio
 Via di Santa Costanza, 53 – 00198 Roma
Pubblica amministrazione
 Impiegata D1 sociosanitario con contratto a tempo determinato
- Linee di attività**

Responsabile organizzativo del Corso di Formazione ECM "Strumenti per la codifica della Scheda di Dimissione Ospedaliera e valutazione dell'appropriatezza organizzativa" (Edizioni 2011-2012)

Attività per la valutazione e l'adeguamento delle strutture sanitarie, pubbliche e private, in esercizio ai requisiti autorizzativi ed ulteriori per l'accreditamento

Percorso formativo per Facilitatori per la qualità e l'accreditamento: collaborazione all'organizzazione delle attività formative in merito alle diverse fasi del percorso ("Fase per Facilitatori" e "Fase per Valutatori-Auditor di SGQ nel settore sanitario").

Nell'ambito della Fase per Valutatori, predisposizione delle procedure per il riconoscimento del Corso da parte del CEPAS (organo terzo di Certificazione delle Professionalità). Il Corso nel settembre 2009 è riconosciuto fra i corsi qualificati CEPAS ed iscritto al n.109 del relativo Registro

Linea di attività "Accordo di collaborazione Asp-Anmdo Lazio": dal 2007 organizzazione delle attività formative per i referenti delle strutture aderenti al progetto di sperimentazione "Benchmarking delle Direzioni dei Presidi Ospedalieri"; Supporto alle strutture nella fase di autovalutazione; Supporto al Team di Verifica in fase di preparazione e verifica sul campo in qualità di rappresentante di Laziosanità-Asp presso le seguenti Direzioni Sanitarie:

- Policlinico Universitario Fondazione "Tor Vergata" (28 e 29 settembre 2009)
- Policlinico "Casilino" (7 e 8 ottobre 2009)
- Polo H1-Ospedali di Frascati, Rocca Priora e Marino (12 e 13 ottobre 2009)
- Ospedale San Pietro Fatebenefratelli, Roma (4 e 5 maggio 2011)

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni

Da Gennaio 2004 a Agosto 2009

Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio
Via di Santa Costanza, 53 – 00198 Roma

Pubblica amministrazione

Contratto di collaborazione

Linee di attività

Attività per la valutazione e l'adeguamento delle strutture sanitarie, pubbliche e private, in esercizio ai requisiti autorizzativi ed ulteriori per l'accreditamento

Percorso formativo per Facilitatori per la qualità e l'accreditamento: collaborazione all'organizzazione delle attività formative in merito alle diverse fasi del percorso ("Fase per Facilitatori" e "Fase per Valutatori-Auditor di SGQ nel settore sanitario").

Nell'ambito della Fase per Valutatori, predisposizione delle procedure per il riconoscimento del Corso da parte del CEPAS (organo terzo di Certificazione delle Professionalità). Il Corso nel settembre 2009 è riconosciuto fra i corsi qualificati CEPAS ed iscritto al n.109 del relativo Registro

Registro dei Facilitatori per la qualità: popolamento del database inerente le informazioni relative ai Facilitatori e Valutatori per la qualità

Mantenimento delle competenze per i soggetti preposti alle attività di valutazione e verifica, all'interno delle procedure di accreditamento: collaborazione alle attività formative in merito all'organizzazione e allo svolgimento dei corsi e pianificazione di percorsi formativi specifici: supporto alle procedure finalizzate al riconoscimento ECM da parte del Ministero della Salute

Linea di attività "Accordo di collaborazione Asp-Anmdo Lazio": dal 2007 organizzazione delle attività formative per i referenti delle strutture aderenti al progetto di sperimentazione "Benchmarking delle Direzioni dei Presidi Ospedalieri"; Supporto alle strutture nella fase di autovalutazione; Supporto al Team di Verifica in fase di preparazione e verifica sul campo in qualità di rappresentante di Laziosanità-Asp presso le seguenti Direzioni Sanitarie:

- Policlinico Universitario "Campus Biomedico" (16 e 17 giugno 2009)

Supporto al Programma speciale ex art. 12 "Il processo di accreditamento dei soggetti erogatori di assistenza ospedaliera per acuti: procedure, sperimentazioni e verifiche" - coordinato dalla Regione Lazio, Direzione Regionale Programmazione Sanitaria e Tutela della Salute e condotto insieme all'Asp:

- Elaborazione di uno strumento per la valutazione del successo delle attività di miglioramento della qualità: "CASI-ep: Change Achievement Success Indicator, Versione italiana"
- Realizzazione di un database relativo alle iniziative di revisione esterna attuate dalle strutture sanitarie coinvolte nella sperimentazione;
- Somministrazione del questionario ai referenti dei progetti precedentemente selezionati;
- Acquisizione dei dati di ritorno e popolamento del database

Esperienze maturate presso il Servizio "Prevenzione, formazione e documentazione", Unità Operativa "Promozione della salute e prevenzione" (anni luglio 2004 – maggio 2005):
interviste domiciliari previste per il Progetto ISPESL "Infortuni domestici: individuazione dei fattori che intervengono nella dinamica infortunistica e nelle condizioni di salute. Analisi delle relative conseguenze"

- Date (da – a) Da Febbraio 2007 a Giugno 2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Scuola Media Statale "Enrico Medi" di Roma
- Tipo di azienda o settore *Pubblica*
- Tipo di impiego Collaborazione professionale
- Principali mansioni Attivazione dello "Sportello d'ascolto" finalizzato a potenziare e promuovere il benessere psicofisico di tutti gli utenti della scuola, con particolare riguardo agli studenti.

- Date (da – a) Da Luglio 2003 a Gennaio 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Provincia di Roma
- Tipo di azienda o settore *Pubblica*
- Tipo di impiego Collaborazione professionale
- Principali mansioni Coordinamento dei gruppi di lavoro nel progetto "Incubatore del volontariato"

- Date (da – a) Da Gennaio 1999 a Aprile 2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni Esperienze nel campo della consulenza e del sostegno psicologico

QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

- Date (da – a) 27 Febbraio 1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Roma "La Sapienza" – Facoltà di Psicologia
- Qualifica conseguita Laurea in Psicologia

- Date (da – a) Ottobre 1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ordine degli Psicologi del Lazio
- Qualifica conseguita Iscrizione all'Ordine degli Psicologi del Lazio

- Date (da – a) 25 Febbraio 2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Associazione di Psicologia Cognitiva di Roma
- Qualifica conseguita Diploma di Specializzazione quadriennale in "Psicoterapia – Indirizzo Cognitivo e Comportamentale" e iscrizione all'elenco degli psicoterapeuti del Lazio

- Date (da – a) Dicembre 2016
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AGENAS – Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali
- Qualifica conseguita Auditor Nazionale degli Organismi Tecnicamente Accreditanti di cui all'Allegato A del Decreto del Ministero della Salute – Direzione Generale della Programmazione Sanitaria Uff.III del 19 Luglio 2017

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dicembre 2022 – Dicembre 2022
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Regione Lazio

	Titolo	Corso FAD "Diversity & Inclusion"
	Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
	Date (da – a)	1 maggio – 31 dicembre 2022
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Formaonweb
	Titolo	Corso FAD "Deontologia, etica e comunicazione"
	Qualifica conseguita	Attestato ECM 40 crediti formativi ECM- anno 2022
	Date (da – a)	1 luglio – 12 settembre 2021
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Istituto Superiore di Sanità
	Titolo	Corso FAD "Lo spettro dei Disturbi Feto Alcolici (Fetal Alcohol Spectrum Disorders, FASD): epidemiologia, diagnosi, trattamento e prevenzione"
	Qualifica conseguita	Attestato ECM 48 crediti formativi ECM- anno 2021
	Date (da – a)	28 febbraio – 28 aprile 2020
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Istituto Superiore di Sanità
	Titolo	Corso FAD "Emergenza sanitaria da nuovo coronavirus SARS CoV-2: preparazione e contrasto"
	Qualifica conseguita	Attestato ECM 20,8 crediti formativi ECM- anno 2020
	Date (da – a)	14 febbraio – 26 Settembre 2017
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Istituto Superiore di Sanità
	Titolo	Corso FAD "Il gioco d'azzardo in Italia: dall'intrattenimento alla patologia"
	Qualifica conseguita	Attestato ECM 48 crediti formativi ECM- anno 2017
	Date (da – a)	Giugno 2016 – dicembre 2016
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		AGENAS – Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali
	Titolo	Corso nazionale per Auditor degli Organismi Tecnicamente Accreditanti
	Qualifica conseguita	Attestato ECM di Auditor Nazionale
	Date (da – a)	05 Gennaio 2016
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Istituto Superiore di Sanità
	Titolo	Corso FAD "Disturbi del comportamento alimentare: diagnosi precoce e appropriatezza delle cure"
	Qualifica conseguita	Attestato ECM (48 crediti formativi)
	Date (da – a)	01 Dicembre 2014
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Istituto Superiore di Sanità
	Titolo	Corso FAD "Scenari di sistemi integrati: la promozione della salute e la gestione delle patologie croniche in età adulta"
	Qualifica conseguita	Attestato ECM (16 crediti formativi)
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		METIS SRL – Società Scientifica dei Medici di Medicina Generale
	Titolo	Depressione e compliance alla terapia
	Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione FAD (25 crediti ECM)
	Date (da – a)	17 – 21 dicembre 2012 (5 giorni)
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Istituto Superiore di Sanità
	Titolo	Pianificare e realizzare una formazione efficace per la prevenzione e la promozione della salute

Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione (45,4 crediti ECM)
Date (da – a)	29 novembre 2012
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Agenzia Sanitaria e Sociale Regione Emilia Romagna
Titolo	Le novità dei Sistemi di Gestione della qualità in sanità: i PDTA come elemento di valutazione sperimentale
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da – a)	23 giugno 2012
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Sanitanova SRL
Titolo	Corso di formazione a distanza "Responsabilità e responsabilizzazione in sanità"
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione (30 crediti ECM)
Date (da – a)	18, 19 e 20 giugno 2012
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica
Titolo	Corso di biostatistica e analisi dei dati
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione (14 crediti ECM)
Date (da – a)	14 e 15 giugno 2012
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica
Titolo	Sistemi informativi sanitari
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da – a)	11 giugno 2012
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica
Titolo	Corso di metodologie e tecniche dei processi formativi
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da – a)	5 dicembre 2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CEPAS - Certificazione delle Professionalità e della formazione
Titolo	La nuova Norma ISO 19011:2011
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da – a)	14 novembre 2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laziosanità – Agenzia di Sanità Pubblica
Titolo	Formazione ai sensi dell'art. 37, D.Lgs. 81/08: Modulo C - Rischio Elettrico; Modulo D - Rischio incendio e interventi di emergenza
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al protocollo formativo aziendale
Date (da – a)	7 novembre 2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laziosanità – Agenzia di Sanità Pubblica
Titolo	Formazione ai sensi dell'art. 37, D.Lgs. 81/08: Modulo A - Formazione Base; Modulo B - Formazione avanzata
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al protocollo formativo aziendale
Date (da – a)	13 giugno 2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Superiore di Sanità – Centro Nazionale malattie Rare

	Titolo	Medicina narrativa e malattie rare
	Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione (1,5 crediti ECM)
	Date (da – a)	7 e 8 marzo 2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		AGENAS
	Titolo	Convegno internazionale “Accreditamento e sicurezza dei pazienti: le buone pratiche dell’Osservatorio AGENAS”
	Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione
	Date (da – a)	7 aprile 2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Istituto Nazionale di Statistica
	Titolo	Convegno “Metodi di sintesi per la misurazione della dotazione di infrastrutture: un’applicazione in sanità”
	Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
	• Date (da – a)	23 e 24 marzo 2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		ASL RM B – UOC “Qualità aziendale e Risk Management”
	Titolo	Gestire la complessità dei sistemi clinici ed assistenziali
	Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione (uditore)
	• Date (da – a)	Novembre 2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Ordine degli Psicologi del Lazio
	Titolo	I fattori terapeutici in psicoanalisi e Interventi psicoterapeutici con ragazzi all’esordio dell’adolescenza
	Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione
	• Date (da – a)	Novembre 2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica
	Titolo	Workshop “Attività pratiche per la promozione della salute nella scuola”
	Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione ECM
	• Date (da – a)	Maggio 2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Laziosanità-Agenzia di Sanità Pubblica
	Titolo	Corso di formazione “Metodi di analisi dei dati”
	Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione ECM
	• Date (da – a)	Ottobre 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Asclepion, Regione Lazio “
	Titolo	Corso di formazione “Formarsi alla logica ed agli strumenti del governo clinico: comportamenti professionali, qualità e appropriatezza”
	Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione ECM
	• Date (da – a)	Luglio 2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		ASSR - Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali
	Titolo	Convegno “Proposte e modelli per l’accreditamento istituzionale”
	Qualifica conseguita	Attestato di Partecipazione ECM

DOCENZE E RELAZIONI

- Date (da – a) 24 Novembre 2022

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASL di Rieti
 - Titolo Convegno “Strutture Sanitarie: Accreditemento in era pandemica”. Intervento dal titolo “Le strutture di assistenza a persone non autosufficienti anche anziane in era pandemica: l’esperienza della Regione Lazio”
- Date (da – a) 19 Novembre 2021
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master Class in Total Quality Management organizzato in modalit  FAD dalla Mgm Congress
 - Titolo Relazione dal titolo “*Il ruolo dell’O.T.A., dei valutatori e degli expertizer nell’accreditemento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie, delle reti clinico assistenziali e dell’A.D.I. nel S.S.R*”
- Date (da – a) Aprile 2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laziosanit -Agenzia di Sanit  Pubblica della Regione Lazio
 - Titolo *Nell’ambito del Percorso Formativo per facilitatori per la qualit  e l’accreditemento docenza dal titolo “Aspetti relazionali e comunicativi del ruolo di facilitatore”*
- Date (da – a) Dicembre 2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laziosanit -Agenzia di Sanit  Pubblica della Regione Lazio
 - Titolo *Nell’ambito del Percorso Formativo per facilitatori per la qualit  e l’accreditemento docenza dal titolo “Aspetti relazionali e comunicativi del ruolo di facilitatore”*
- Date (da – a) Gennaio 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laziosanit -Agenzia di Sanit  Pubblica della Regione Lazio
 - Titolo *Nell’ambito del Percorso Formativo per facilitatori per la qualit  e l’accreditemento docenza dal titolo “Aspetti relazionali e comunicativi del ruolo di facilitatore”*
- Date (da – a) Gennaio – Aprile 2008 (3 giornate di formazione)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laziosanit -Agenzia di Sanit  Pubblica della Regione Lazio, AUSL Viterbo-Unit  Organizzativa Acquisto e Vendita Prestazioni Sanitarie
 - Titolo *Conferma dell’autorizzazione all’esercizio. Linee attuative DGR n. 160/07 – Strumenti per l’autovalutazione delle strutture*
- Date (da – a) Dicembre 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laziosanit -Agenzia di Sanit  Pubblica della Regione Lazio
 - Titolo Giornata di studio – nell’ambito del Percorso Formativo per Facilitatori e Valutatori. Mantenimento delle competenze – “Il sistema di qualificazione nella Regione Lazio. I primi strumenti per l’avvio del percorso”, Roma, 20 dicembre 2007. Relazione “La conferma dell’autorizzazione all’esercizio”

CAPACIT  E COMPETENZE

PERSONALI

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacit  di lettura Buona
- Capacit  di scrittura Buona
- Capacit  di espressione orale Buona

CAPACIT  E COMPETENZE

RELAZIONALI

Buone capacit  di lavoro di gruppo e di relazioni interpersonali

ULTERIORI INFORMAZIONI

Buone conoscenze informatiche relative al pacchetto Windows Office

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Roma, 28.11.2023

IN FEDE
Nadia Nappi