

## INFORMAZIONI PERSONALI

**Nome**

LORENZO DE MORI

**Indirizzo di Lavoro**

Centro Lucio Bini - Via Crescenzo 42, 00193, Roma (RM) Italia

**Telefono**

(+39) 3898036941

**Nazionalità**

Italiana

**Data di nascita e Luogo**

18/06/1992 – Galatina (LE)

**Indirizzo posta elettronica**

lorenzodemori.md@outlook.it

**Indirizzo Pec**

lorenzo.demori.gktx@le.omceo.it

**Titolo Professionale**

**Medico Chirurgo** iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Lecce, n° 8613, dal 01/03/2019.

**Specialista in Psichiatria** (titolo conseguito presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore, Fondazione Policlinico Universitario "A. Gemelli" IRCCS di Roma), dal 30/10/2023.

**Psicoterapeuta** iscritto all' Elenco Speciale degli Psicoterapeuti presso l'Ordine dei Medici della Provincia di Lecce, dal 18/12/2023.

## ESPERIENZA LAVORATIVA

*Date (da – a)*

*Dal 01/09/2023 - in corso*

*Struttura*

**Servizio per il Trattamento delle Dipendenze (Ser.D.) di Bracciano (RM)**

*Via delle Coste – c/o Ospedale Padre Pio, 00062 Bracciano (RM) ASL Roma 4*

*Qualifica*

**Dirigente Medico – Disciplina Psichiatria**

*Date (da – a)*

*Dal 01/02/2024 - in corso*

*Struttura*

**Centro Lucio Bini - Aretaeus**

*Via Crescenzo 42, 00193 Roma (RM) Tel. 066874475*

*Qualifica*

**Psichiatra e Psicoterapeuta – Attività Privata**

*Date (da – a)*

*Da giugno 2023 ad agosto 2023*

*Struttura*

**Struttura Territoriale Residenziale Psichiatrica "Villa Maria Pia"**

*Via del Forte Trionfale, 36, 00135 Roma (RM)*

*Qualifica*

**Medico di guardia**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

*Date (da – a)*

*Dal 12/11/2023 - in corso*

*Qualifica conseguita*

**Training Formativo in Psicologia Analitica** (iscritto al secondo anno del percorso per già psicoterapeuti)

*Nome e tipo di istituto*

Associazione Italiana Psicologia Analitica (AIPA)

*sede di Roma, via Antonio Musa, 15, 00161, Roma*

Data  
Qualifica conseguita  
30/10/2023  
**Specializzazione in Psichiatria** (votazione: 50/50 con lode)  
Tesi sperimentale dal titolo: "Outcome predictors in adult patients with attention deficit hyperactivity disorder: a 6 months follow-up study".  
Relatori: Prof. Gabriele Sani, Dott. Marco Di Nicola  
Università Cattolica del Sacro Cuore, Fondazione Policlinico Universitario "A. Gemelli" IRCCS, Largo Francesco Vito, 1, 00168 Roma

Data  
Qualifica conseguita  
Nome e tipo di istituto  
Da novembre 2022 a febbraio 2023  
**Tirocinio professionalizzante**  
Struttura Territoriale Residenziale Psichiatrica Polivalente "Villa Maria Pia",  
Via del Forte Trionfale 36, 00135 Roma

Data  
Qualifica conseguita  
Nome e tipo di istituto  
Da gennaio 2022 ad aprile 2022  
**Tirocinio professionalizzante**  
SPDC Ospedale S. Spirito in Sassia - ASL RM1  
Via dei Penitenzieri, 12, 00193 Roma

Data  
Qualifica conseguita  
Nome e tipo di istituto  
17/10/2018  
**Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia** (votazione: 110/110 con lode)  
Tesi sperimentale in Geriatria dal titolo: PREVALENZA, PATTERN E CORRELATI CLINICI DEL DISTURBO DEPRESSIVO IN UNA POPOLAZIONE DI ANZIANI IN SETTING AMBULATORIALE.  
Relatore: Prof. Graziano Onder  
UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE, SEDE DI ROMA  
Largo Francesco Vito, 1, 00168 Roma

Data  
Qualifica conseguita  
Nome e tipo di istituto  
02/07/2012  
**Diploma scuola secondaria di secondo grado** (votazione: 100/100)  
Liceo Scientifico "I.S.S. Quinto Ennio"  
Corso Roma, 100, 73014 Gallipoli (LE).

## ATTIVITÀ DI DOCENZA

Data  
Ente organizzatore  
(o luogo di svolgimento)  
Titolo  
Dall' anno accademico 2023-2024 – in corso  
Libera Università Maria Santissima Assunta (LUMSA)  
Borgo S. Angelo, 13, 00193 Roma (RM)  
**CULTORE DELLA MATERIA in Psicopatologia per il Corso M-PSI/08  
"Psicologia Clinica dei Disturbi Psicotici" nel Corso di Laurea in  
Psicologia Clinica**

Note  
Collaboro con il Prof. Luigi Janiri, titolare del corso, nello svolgimento di didattica frontale, commissione degli esami di profitto e produzione di materiale formativo destinato agli studenti

Data  
Ente organizzatore  
(o luogo di svolgimento)  
Titolo  
Note  
Dal 28/11/2024 – in corso  
EU-Dap (EUropean Drug addiction prevention trial), Osservatorio  
Epidemiologico per le Dipendenze Regione Piemonte, Università di Torino  
**Formatore Regionale nel Lazio per il Progetto UNPLUGGED**  
Programma scolastico per la prevenzione dell'uso di tabacco, alcol e sostanze  
tra gli adolescenti, basato sul modello dell'Influenza Sociale e dell'Educazione  
Normativa

Data Ente organizzatore (o luogo di svolgimento) Titolo	19/09/2024 ASL Roma 4, Associazione "Il Ponte Centro di Solidarietà di Don Egidio Smacchia ODV" <b>Docente presso il Convegno "LA RELAZIONE TRA OPERATORI: IL LAVORO D'ÉQUIPE E LA RETE PUBBLICO/PRIVATO"</b>
Note	Intervento: "La relazione in équipe e con il paziente mediata dal farmaco"
Data Ente organizzatore (o luogo di svolgimento) Titolo	30/05/2024 ASL Roma 4, Aula Formazione Piazza Verdi, Civitavecchia (RM) <b>Docente presso il Corso di Formazione "EPISODI DI VIOLENZA CONTRO GLI OPERATORI NELL'AREA DELLA SALUTE MENTALE: STRATEGIE DI AZIONE PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DELLE AGGRESSIONI"</b>
Note	Intervento: "Elementi di Tranquillizzazione Rapida"
<b>ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI E LAVORATIVE</b>	
Data Qualifica Ente	Da maggio 2022 a maggio 2023 Medico frequentatore volontario <b>Ambulatorio Madre della Misericordia, Piazza S. Pietro, Roma</b>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE LINGUISTICHE</b>	
<i>MADRELINGUA</i>	Italiana
<i>SECONDA LINGUA</i> <i>Capacità di lettura</i> <i>Capacità di scrittura</i> <i>Capacità di espressione orale</i>	Inglese <i>Livello B2</i> <i>Livello B2</i> <i>Livello B2</i>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE E PERSONALI</b>	Conoscenza ottimale del pacchetto Office (Word, Excel, Power Point), Internet e comunicazione di rete. Buona conoscenza degli strumenti digitali per la creazione di Sondaggi o Test On-Line (EU Survey, Google Moduli), di Videoconferenza (Zoom, Skype, Google Hangout, Microsoft Teams) e di Ricerca clinica (RED Cap). Conoscenza base di software per l'elaborazione e l'analisi statistica di banche dati (SPSS, Jamovi). Patente di Guida: Categoria B.

Consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente Curriculum Vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Roma, 09/12/2024

Firma

