

SCHEDA INFORMATIVA - SPORTELLO PER IL CITTADINO CONSUMATORE
Da compilarsi a cura del professionista DMT APID

Nome Cognome: Michela Monteverde

Email di riferimento attuale e valida: michelamonteverde1@gmail.com

Città dove svolge l'attività di DMT: provincia di Alessandria

**Titolo di studio: laurea in psicologia indirizzo clinico e di comunità
Specializzazione quadriennale in psicologia clinica**

Professione: Psicologo Psicoterapeuta

**Formazione APID presso: *Scuola di formazione triennale in
danzamovimentoterapia espressiva e psicomotoria di Cinzia Saccorotti***

Iscrizione al Registro DMT APID: n° 186 anno 2004

Ambito di applicazione dell'attività di DMT: clinico riabilitativo formazione

Breve presentazione dell'attività professionale svolta (max10 righe):

Svolgo attività clinica in ambito privato con piccoli gruppi di pazienti con disturbi psichiatrici lievi o disturbi della personalità
Conduco gruppi in ambito riabilitativo psichiatrico e della disabilità in collaborazione con enti pubblici e privati
Conduco gruppi di formazione a mediazione corporea