

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Cecilia Alessandro  
Indirizzo Via S.Picerli, 40 – 02100 Rieti (RI)  
Telefono 335/5775670  
Fax 0746270768  
E-mail alessandro@primocecilia.com  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 28 marzo 1974

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Dal 2005 Amministratore e tecnico ortopedico c/o “Primo Cecilia S.r.l.”  
• Dal 1994 al 2004 Dipendente della ditta Cecilia Primo

• Esperienze Varie

- Esecuzione vari corsi di specializzazione quali:  
Corsi ECM “trattamento Piede Diabetico”  
Corsi ECM “ Rachialgie : Dalla Diagnosi al trattamento”  
Corso ECM “ Tecnologia applicata in ortopedia”
- Formazione continua tramite partecipazione a vari corsi e congressi nazionali ed internazionali.
- Consulente tecnico ortopedico c/o la Nazionale Canottaggio Italiana e nazionale pesistica;
- Consulente tecnico ortopedico c/o “Officina Ortopedica Sanitaria Cecilia Primo”;
- Ulteriori esperienze a livello di consulenza nel campo dello sport e più nello specifico con squadre tipo L’Aquila Rugby, FC Rieti Calcio – Castel di Sangro calcio, Basket Rieti (Virus-Nuova Sebastiani), squadre di pallavolo, atleti di atletica leggera, Nazionale Italiana Canottaggio, ecc.
- Amministratore e tecnico ortopedico c/o “Primo Cecilia S.r.l.”

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

PRIMO CECILIA S.r.l.  
Via Liberato di Benedetto, 42/a – 02100 RIETI

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Azienda leader del settore di produzione e commercio di articoli di Ortopedia-Sanitaria e Calzature su misura e di serie

Socio Amministratore / Lavoratore con qualifica di Tecnico Ortopedico

- Consulente tecnico ortopedico c/o la Nazionale Canottaggio Italiana e nazionale pesistica
- Amministratore e tecnico ortopedico c/o "Primo Cecilia S.r.l."

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Conseguimento diploma scuola media superiore in ragioneria
- Diploma di tecnico ortopedico ed ernista
- Laurea in Tecnica Ortopedica
- Master I Livello "Trattamento e Prevenzione del Piede Diabetico"
- Master I Livello "Trattamento e Prevenzione del Piede Diabetico"

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

Italiana

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Inglese  
Buona  
Buona  
Buona

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione*

- Organizzazione di corsi, convegni, congressi per medici e Tecnici Ortopedici
- Coordinatore e responsabile di progetti interni di innovazione di

*di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

produzione ortesi e protesi

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

Buona conoscenza ed utilizzo del computer e delle applicazioni maggiormente in uso in ambito sanitario;

Ottima conoscenza ed utilizzo di sistemi specifici per esami del settore della tecnica ortopedica :

- Esame Baropodometrico ( Statico, Dinamico )
- Esame 3d della Colonna ( sistema Surfacar, Sistema Formetric II e Formetric 4D )
- Utilizzo sistema progettazione ortesi plantari ( Milletrix e PGS )
- Utilizzo sistema fresatura ortesi plantari ( sistemi CAD-CAM con Frese Cielle e/o Frese Delta Macchine )
- Utilizzo sistemi di stampanti 3D, fresatura a tre assi, metodi scansioni ortesi
- Docente presso l'Università la Sapienza nei corsi di Tecniche Ortopediche

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc*

- Ottimo utilizzo strumento musicale Pianoforte, coadiuvante occasionale Associazione Culturale Musicale ( appartenente e gestita da familiari )

**PATENTE O PATENTI**

- **Patente B**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

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 196/03

Data:

Firma