

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

MASSACCI SERENA

Domicilio

Residenza

Telefono

Iscrizione albo

E-mail

Nazionalità

Data e luogo di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Dicembre 2023 ad Oggi

Nuova Sair, viale del Tecnopolis, 83 Roma

Cooperativa sociale

Full-time, subordinato a tempo indeterminato

Coordinatrice della riabilitazione assistenza domiciliare territoriale RM2

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Anno Accademico 2023/24

Università di Roma La sapienza, piazzale Aldo Moro Roma

Università statale

Collaborazione coordinata e continuativa

Docente presso l'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea, dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e medicina traslazionale nell'ambito del corso "Riabilitazione in Area Post-Chirurgica – Scienze Infermieristiche Neuropsichiatriche Riabilitative" al corso di laurea in Fisioterapia (abilitante alla professione sanitaria di Fisioterapista) MED/48 3° anno 2° semestre

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Settembre 2023 ad Oggi</p> <p>Ofi Lazio, viale Luca Gaurico, 91/93 Roma</p> <p>Ordine Fisioterapisti</p> <p>Collaborazione occasionale</p> <p>Commissario esperto per la partecipazione alle commissioni di Laurea in Fisioterapia della regione Lazio</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Marzo 2022 - Novembre 2023</p> <p>CIR- Unisan, via Casale De Merode, 8 Roma</p> <p>Cooperativa sociale</p> <p>Full-time, subordinato a tempo indeterminato</p> <p>Coordinatrice della riabilitazione assistenza domiciliare territoriale RM1 e RM2</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Luglio 2019 – Marzo 2022</p> <p>Aurelia Hospital, via Aurelia 860, Roma</p> <p>Istituto di ricovero e cura</p> <p>Full-time, Libera professione</p> <p>Fisioterapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>11/05/2018 – 12/05/2018</p> <p>Libertas- centro provinciale di Roma Piazza dei Navigatori, 7 Roma</p> <p>Ente sportivo nazionale</p> <p>Libera professione</p> <p>Docente in metodologia dell'insegnamento sportivo- principi generali dell'apprendimento</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Giugno 2016 – Giugno 2019</p> <p>Torrevecchia Fitness Club ssdarl, via di Torrevecchia 601, Roma</p> <p>palestra</p> <p>Part-time, subordinato a tempo indeterminato</p> <p>Responsabilità amministrative e contabili, coordinamento del personale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Ottobre 2015 – Gennaio 2016</p> <p>Comitato provinciale della Croce Rossa Italiana, via B. Ramazzini 31, Roma</p> <p>CEM (centro rieducazione motoria)</p> <p>Full-time, subordinato a tempo determinato</p> <p>Fisioterapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Agosto 2015 - Agosto 2016</p> <p>Battistini Fitness Club, via del Forte Braschi, Roma</p> <p>Centro sportivo</p> <p>collaborazione coordinata e continuativa</p> <p>Fisioterapista e Responsabile studio fisioterapia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Giugno 2015 - Agosto 2015</p> <p>Ausl della Romagna (Cesena)</p> <p>Ausl</p> <p>subordinato a tempo determinato in quanto vincitrice di concorso pubblico effettuato nel 2006</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Agosto 2010 - Agosto 2019 Torrevecchia fitness club, via Torrevecchia 601, Roma Studio Fisioterapia collaborazione coordinata e continuativa collaborazione coordinata e continuativa Fisioterapista e Responsabile studio di fisioterapia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Novembre 2008 - Agosto 2010 Torrevecchia fitness club, via Torrevecchia 601, Roma Palestra Full-time, collaborazione coordinata e continuativa Consulente sportiva</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Marzo 2009 - Marzo 2010 Asl RmE "Centro Diurno Alzheimer", via G. Ventura 60, Roma Asl Part-time, collaborazione coordinata e continuativa Fisioterapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Gennaio 2008 - Maggio 2009 Studio Medico Nelchael, via Baldo degli Ubaldi 210, Roma Studio medico Libera professione Fisioterapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Novembre 2007- Ottobre 2008 Studio Alfa, via Massimi 154, Roma Studio medico fisioterapico Full-time, Libera professione Fisioterapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Dicembre 2005 – Luglio 2008 Studio Medico Specialistico A.S. di proprietà del Prof. G. Scambia, P.le delle Medaglie D'oro 7, Roma Studio medico Part-time, Libera professione Fisioterapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Marzo 2007 – Dicembre 2007 Studio medico fisioterapico, via Gregorio VII 58, Roma Studio medico fisioterapico Full-time, Libera professione Fisioterapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Agosto 2006- Marzo 2007 Istituto di ricovero e cura "IRCCS San Raffaele", via della Pisana 235, Roma Istituto di ricovero e cura Full-time, Libera professione Fisioterapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Aprile 2006-Aprile 2007 Studio fisioterapico, via del Forte Boccea 101-103, Roma Studio medico fisioterapico Part-time, Libera professione Fisioterapista</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) <p>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p>Febbraio 2006- Aprile 2006 Studio Medico Lazio, via Lazio14, Roma Studio medico fisioterapico Full-time, Libera professione Fisioterapista</p> <p>Giugno 2005 – Gennaio 2006 Asl RmE "Centro Diurno Alzheimer", Via G. Ventura 60, Roma Asl Part-time, Libera professione Fisioterapista</p> <p>Dicembre 2004- Marzo 2005 Asl RmE "Centro Diurno Parkinson", Via Rocco Santoliquido,15 Roma Asl Part-time, Libera professione Fisioterapista</p> <p>Ottobre 2004- Gennaio 2006 Centro polispecialistico di salute e bellezza "Phisio Medical & Beauty", via Torrevecchia 395, Roma Centro polispecialistico Part-time, Libera professione Fisioterapista</p> <p>Settembre 2004- Marzo 2005 palestra "A.S. Aurelio S. G., via Boccea 90, Roma Palestra Part-time, collaborazione coordinata e continuativa Insegnante di ginnastica posturale di gruppo</p> <p>Marzo 2004- Giugno 2005 palestra "New Body Fitness", via Monti di Primavalle 13, Roma Palestra Part-time, collaborazione coordinata e continuativa Insegnante di ginnastica posturale di gruppo</p> <p>Novembre 2002- Dicembre 2004 Studio medico-fisioterapico, via Domenico Cucchiari 57, Roma Studio medico fisioterapico Part-time, Libera professione Fisioterapista</p>
---	--

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- 2021 - 2023
Universita' degli Studi di Roma "La Sapienza"
Facolta' telematica UnitelmaSapienza
- Master di I livello in Management e Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie
votazione finale di 110/110
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- 2019 - 2021
Universita' degli Studi di Roma "La Sapienza"
Facolta' di Medicina e Psicologia (Dipartimento di Neuroscienze, Salute Mentale e Organi di Senso – Nesmos)
- Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie
votazione finale di 110/110 con Lode
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- Marzo 2021
Universita' degli Studi di Roma "La Sapienza"
- Conseguimento 24 CFU per l'insegnamento
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- 2001-2005
Universita' degli Studi di Roma "La Sapienza"
Facolta' di Medicina e Chirurgia II (Az. Osp.Sant'Andrea)
- Laurea Triennale in Fisioterapia
votazione finale di 110/110 con Lode
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 4-5 Dicembre 2021
Circolo Olis, Hotel Business, Casale Monferrato (AL)
- Corso tenuto dal docente Monica Coggiola, con l'approvazione della Dott.Vodder Schule-Alpenbad di Walchsee(Austria)
Attestato di formazione al corso di "Revisione del Linfodrenaggio manuale e Terapie di Decongestione Complessa secondo il Dr.Vodder"
Tot.ore: 16
Crediti formativi :20,6 crediti E.C.M.
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 13-15 Ottobre 2017 e 01-03 dicembre 2017
Cromogym Accademy, Roma
- Corso di perfezionamento "Pilates reformer 1 e 2"
Tot.ore: 24 con superamento dell'esame finale

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>5-7 Maggio 2017 Circolo Olis, Hotel Holiday Inn, Verona</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Corso tenuto dal docente Monica Coggiola, con l'approvazione del Taping Neuromuscolare Institute, Verona Attestato di formazione al corso di "Taping neuromuscolare-Linfotaping" Tot.ore: 20 con superamento dell'esame finale Crediti formativi :20,9 crediti E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>11-12 Marzo 2017 Circolo Olis, Hotel Holiday Inn, Verona</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Corso tenuto dal docente Monica Coggiola, con l'approvazione della Dott.Vodder Schule-Alpenbad di Walchsee(Austria) Attestato di formazione al corso di "Revisione del Linfodrenaggio manuale e Terapie di Decongestione Complessa secondo il Dr.Vodder" Tot.ore: 16 Crediti formativi :20,6 crediti E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>24-26 Giugno 2016 Centro Nazionale Sportivo Libertas, Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Attestato di qualifica tecnica di formatore di disciplina in "Ginnastica posturale" Tot.ore: 24 con superamento dell'esame finale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>24-26 Giugno 2016 Centro Nazionale Sportivo Libertas, Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Attestato di qualifica tecnica di formatore di area generale in "Metodologia dell'insegnamento e allenamento" Tot.ore: 24 con superamento dell'esame finale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>15-17 Maggio 2015 Centro Nazionale Sportivo Libertas, Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Attestato di qualifica tecnica di Promotore Sportivo della disciplina sportiva Fitness Personal Trainer Tot.ore: 24 con superamento dell'esame finale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>08-10 Maggio e 03-11 Ottobre 2015 Centro Nazionale Sportivo Libertas, Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Attestato di qualifica tecnica di Istruttore della disciplina sportiva Fitness Pilates Tot.ore: 56 con superamento dell'esame finale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>02 Giugno 2014 Centro convegni della Fiera di Rimini, Rimini Corso tenuto dal docente Bruno Bordoni Attestato di formazione al corso teorico e pratico di Palpazione e Trattamento dei Nervi Periferici Tot. Ore: 4 Crediti formativi: 4 crediti E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>01 Giugno 2014 Centro convegni della Fiera di Rimini, Rimini Corso tenuto dal docente Daniele Quadrini Attestato di formazione al corso teorico e pratico di Sistema Nervoso Periferico in Terapia Manuale Tot. Ore: 4 Crediti formativi: 4 crediti E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>01 Giugno 2014 Centro convegni della Fiera di Rimini, Rimini Corso tenuto dal docente Claudio Zimaglia Attestato di formazione al corso teorico e pratico di Pilates Terapeutico Tot. Ore: 4 Crediti formativi: 4 crediti E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>20 Ottobre 2013 Hotel Mercure Roma West , Roma Corso tenuto dal docente Luca Chisotti Attestato di formazione al corso teorico e pratico di Taping Neuromuscolare Tot. Ore: 4 Crediti formativi: 4 crediti E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>20 Ottobre 2013 Hotel Mercure Roma West, Roma Corso tenuto dal docente David Blow Attestato di formazione al corso teorico e pratico di Linfotaping Tot. Ore :4 Crediti formativi: 4 crediti E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>13-15 Aprile 2012 Hotel Holiday Inn Corso tenuto dal docente Monica Coggiola, con l'approvazione della Dott.Vodder Schule-Alpenbad di Walchsee(Austria) Attestato di formazione al corso di "Revisione del Linfodrenaggio manuale e Terapie di Decongestione Complessa secondo il Dr.Vodder" Tot.ore: 20 Crediti formativi :10 crediti E.C.M.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>25-26 Giugno 2011 Hotel Petra, Roma</p> <p>Corso tenuto dal docente David Blow</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di "Taping Neuromuscolare" Crediti formativi: 3 crediti E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>17 Maggio 2009 Fiera del fitness di Rimini</p> <p>Corso tenuto dal docente David Blow</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di "Bendaggio sportivo" Crediti formativi: 3 crediti E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>16 Maggio 2009 Fiera del fitness di Rimini</p> <p>Corso tenuto dal docente Gianfranco Lamberti</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di formazione "Fisiopilates: rieducazione posturale dinamica" Crediti formativi: 3 crediti formativi E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>21 Novembre 2008 Hotel "Splendid park hotel" Citta' di Castello(Perugia)</p> <p>Corso tenuto dal docente Dott. Enrico Guerra</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di formazione "Power Plate Sport e fitness Advanced Academy"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>16 Settembre 2008 Hotel "Torre Rossa park hotel", Roma</p> <p>Corso tenuto dal docente David Blow</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di formazione "Taping neuromuscolare"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>23 Febbraio 2008 Hotel "Sheraton Golf", Roma</p> <p>Corso tenuto dal docente Dott. Giovanni Di Giacomo</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di formazione "Spalla, la capsula articolare" Crediti formativi: 5 crediti E.C.M.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>17 Febbraio 2007 "Salaria Sport Village", Roma</p> <p>Corso tenuto dal docente Dott. Francesco Speziale</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di formazione "Tecar 2000"</p> <p>Ottobre 2007- Luglio 2008 Scuola "E.O.P." di A. Bernard, con sede in P.zza O. Da Pordenone 3, Roma</p> <p>Superamento del primo anno di corso della scuola di formazione in "Osteopatia" Tot. Ore annuali: 120 con superamento dell'esame finale</p> <p>Maggio 2006- Ottobre 2007 Hotel Holiday Inn, Verona</p> <p>Corso tenuto dal docente Monica Coggiola, con l'approvazione della Dott.Vodder Schule-Alpenbad di Walchsee(Austria) Diploma della formazione avanzata in "Linfodrenaggio manuale secondo il Dott.Vodder e terapia di decongestione associata" Tot. Ore: 160 con superamento dell'esame finale Crediti formativi: 42 crediti E.C.M.</p> <p>15-17 Febbraio 2006 "Gruppo Fasel" sito in via P. Nanni Costa, Bologna</p> <p>Corso tenuto dal docente Carlo Dore</p> <p>Attestato di formazione allo stage teorico e pratico per l'utilizzo dell'apparecchiatura Cellum 6 KMI Tot. Ore: 20</p> <p>Novembre 2005 – Marzo 2006 Centro Sant'Anna, Fiuggi (FR)</p> <p>Corso tenuto dal docente Monica Coggiola, con l'approvazione della Dott.Vodder Schule-Alpenbad di Walchsee(Austria) Diploma della formazione di base in "Linfodrenaggio manuale secondo il Dr.Vodder" Tot.ore: 80 con superamento dell'esame finale Crediti formativi :41 crediti E.C.M.</p> <p>Maggio 2006 Centro Sportivo Forum, Roma</p> <p>Docente Jean Marc Cittone</p> <p>Seminario di revisione "Metodo Mèzières" Tot. Ore: 25 con superamento dell'esame finale Crediti formativi: 21 crediti E.C.M.</p>
--	---

- Date (da – a) Marzo 2004-Gennaio 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Centro Sportivo Forum, Roma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Modulo base e modulo avanzato, tenuti dal Docente Jean Marc Cittone
- Qualifica conseguita Diploma di formazione completa per applicare il “Metodo Mèzières”
- Livello nella classificazione nazionale Tot. Ore :140 con superamento dell'esame finale
(se pertinente) Crediti formativi: 50 crediti E.C.M.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	
MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUA	INGLESE
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	BUONO BUONO BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i>	OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI E DI PROBLEM SOLVING. PREDILIGO IL LAVORO IN TEAM PER CONDIVIDERE E RAGGIUNGERE OBIETTIVI COMUNI
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE. HO PIÙ VOLTE COORDINATO I VARI COLLABORATORI DI UNO STESSO POSTO DI LAVORO
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	OTTIME COMPETENZE IN AMBITO INFORMATICO NONCHÉ SU SOCIAL NETWORK, SITI INTERNET, POSTA ELETTRONICA, PACCHETTO OFFICE E VARI SISTEMI OPERATIVI
PATENTE O PATENTI	Patente A e B

- Autorizzo il trattamento dei dati personali nel proprio Curriculum Vitae coperti e tutelati dalla legge sulla Privacy italiana D.Lgs.196/2003 e ai sensi del GDPR – General Data Protection Regulation, in vigore in tutti i Paesi dell'Unione Europea dal 25/05/2018, ufficialmente regolamento UE n.679/2016
- Sono in regola con gli adempimenti previsti per legge per i crediti ECM

DATA: 22 / 12 / 2024

FIRMA

