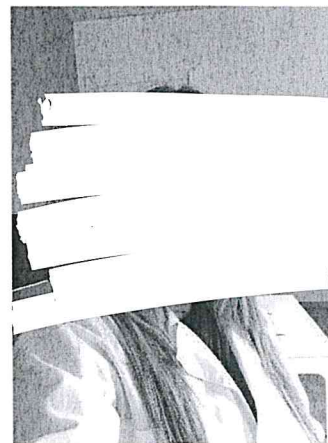


**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**MASSACCI SERENA**

Domicilio

Residenza

Telefono

Iscrizione albo

**Iscrizione n.4332 ordine Fisioterapisti FNOFI di Roma dal 13/03/2019**

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 Tecnopolo, 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"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Settembre 2023 ad Oggi Ofi Lazio, viale Luca Gaurico, 91/93 Roma Ordine Fisioterapisti Collaborazione occasionale Commissario esperto per la partecipazione alle commissioni di Laurea in Fisioterapia della regione Lazio
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Marzo 2022 - Novembre 2023 CIR- Unisan, via Casale De Merode, 8 Roma Cooperativa sociale Full-time, subordinato a tempo indeterminato Coordinatrice della riabilitazione assistenza domiciliare territoriale RM1 e RM2
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Luglio 2019 – Marzo 2022 Aurelia Hospital, via Aurelia 860, Roma Istituto di ricovero e cura Full-time, Libera professione Fisioterapista
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	11/05/2018 – 12/05/20218 Libertas- centro provinciale di Roma Piazza dei Navigatori, 7 Roma Ente sportivo nazionale Libera professione Docente in metodologia dell'insegnamento sportivo- principi generali dell'apprendimento
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Giugno 2016 – Giugno 2019 Torrevecchia Fitness Club ssarl, via di Torrevecchia 601, Roma palestra Part-time, subordinato a tempo indeterminato Responsabilità amministrative e contabili, coordinamento del personale
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Ottobre 2015 – Gennaio 2016 Comitato provinciale della Croce Rossa Italiana, via B. Ramazzini 31, Roma CEM (centro rieducazione motoria) Full-time, subordinato a tempo determinato Fisioterapista
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Agosto 2015 - Agosto 2016 Battistini Fitness Club, via del Forte Braschi, Roma Centro sportivo collaborazione coordinata e continuativa Fisioterapista e Responsabile studio fisioterapia
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	Giugno 2015 - Agosto 2015 Ausl della Romagna (Cesena) Ausl subordinato a tempo determinato in quanto vincitrice di concorso pubblico effettuato nel 2006

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

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Febbraio 2006- Aprile 2006 Studio Medico Lazio, via Lazio14, Roma Studio medico fisioterapico Full-time, Libera professione Fisioterapista
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Giugno 2005 – Gennaio 2006 Asl RmE "Centro Diurno Alzheimer", Via G. Ventura 60, Roma Asl Part-time, Libera professione Fisioterapista
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Dicembre 2004- Marzo 2005 Asl RmE "Centro Diurno Parkinson", Via Rocco Santoliquido, 15 Roma Asl Part-time, Libera professione Fisioterapista
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Ottobre 2004- Gennaio 2006 Centro polispecialistico di salute e bellezza "Phisio Medical & Beauty", via Torvecchia 395, Roma Centro polispecialistico Part-time, Libera professione Fisioterapista
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	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
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	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
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Novembre 2002- Dicembre 2004 Studio medico-fisioterapico, via Domenico Cucchiari 57, Roma Studio medico fisioterapico Part-time, Libera professione Fisioterapista

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	<p>2021 - 2023</p> <p>Universita' degli Studi di Roma "La Sapienza"</p> <p>Facolta' telematica UnitelmaSapienza</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Master di I livello in Management e Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie</p> <p>votazione finale di 110/110</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	<p>2019 - 2021</p> <p>Universita' degli Studi di Roma "La Sapienza"</p> <p>Facolta' di Medicina e Psicologia (Dipartimento di Neuroscienze, Salute Mentale e Organi di Senso – Nesmos)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie</p> <p>votazione finale di 110/110 con Lode</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	<p>Marzo 2021</p> <p>Universita' degli Studi di Roma "La Sapienza"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Conseguimento 24 CFU per l'insegnamento</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	<p>2001-2005</p> <p>Universita' degli Studi di Roma "La Sapienza"</p> <p>Facolta' di Medicina e Chirurgia II (Az. Osp.Sant'Andrea)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Laurea Triennale in Fisioterapia</p> <p>votazione finale di 110/110 con Lode</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>4-5 Dicembre 2021</p> <p>Circolo Olis, Hotel Business, Casale Monferrato (AL)</p> <p>Corso tenuto dal docente Monica Coggiola, con l'approvazione della Dott.Vodder Schule-Alpenbad di Walchsee(Austria)</p> <p>Attestato di formazione al corso di "Revisione del Linfodrenaggio manuale e Terapie di Decongestione Complessa secondo il Dr.Vodder"</p> <p>Tot.ore: 16</p> <p>Crediti formativi :20,6 crediti E.C.M.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	<p>13-15 Ottobre 2017 e 01-03 dicembre 2017</p> <p>Cromogym Accademy, Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>Corso di perfezionamento "Pilates reformer 1 e 2"</p> <p>Tot.ore: 24 con superamento dell'esame finale</p>



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

- 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)

02 Giugno 2014  
Centro convegni della Fiera di Rimini, Rimini

Corso tenuto dal docente Bruno Bordonì

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.

- 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)

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.

- 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)

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.

- 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)

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.

- 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)

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.

- 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)

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.

- 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)

25-26 Giugno 2011  
Hotel Petra, Roma

Corso tenuto dal docente David Blow

Attestato di partecipazione al corso di "Taping Neuromuscolare"  
Crediti formativi: 3 crediti E.C.M.

- 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)

17 Maggio 2009  
Fiera del fitness di Rimini

Corso tenuto dal docente David Blow

Attestato di partecipazione al corso di "Bendaggio sportivo"  
Crediti formativi: 3 crediti E.C.M.

- 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)

16 Maggio 2009  
Fiera del fitness di Rimini

Corso tenuto dal docente Gianfranco Lamberti

Attestato di partecipazione al corso di formazione "Fisiopilates: rieducazione posturale dinamica"  
Crediti formativi: 3 crediti formativi E.C.M.

- 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)

21 Novembre 2008  
Hotel "Splendid park hotel" Citta' di Castello(Perugia)

Corso tenuto dal docente Dott. Enrico Guerra

Attestato di partecipazione al corso di formazione "Power Plate Sport e fitness Advanced Academy"

- 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)

16 Settembre 2008  
Hotel "Torre Rossa park hotel", Roma

Corso tenuto dal docente David Blow

Attestato di partecipazione al corso di formazione "Taping neuromuscolare"

- 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)

23 Febbraio 2008  
Hotel "Sheraton Golf", Roma

Corso tenuto dal docente Dott. Giovanni Di Giacomo

Attestato di partecipazione al corso di formazione "Spalla, la capsula articolare"  
Crediti formativi: 5 crediti E.C.M.



- 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)

17 Febbraio 2007  
"Salaria Sport Village", Roma

Corso tenuto dal docente Dott. Francesco Speciale

Attestato di partecipazione al corso di formazione "Tecar 2000"

- 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)

Ottobre 2007- Luglio 2008  
Scuola "E.O.P." di A. Bernard, con sede in P.zza O. Da Pordenone 3, Roma

Superamento del primo anno di corso della scuola di formazione in "Osteopatia"  
Tot. Ore annuali: 120 con superamento dell'esame finale

- 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)

Maggio 2006- Ottobre 2007  
Hotel Holiday Inn, Verona

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.

- 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)

15-17 Febbraio 2006  
"Gruppo Fasel" sito in via P. Nanni Costa, Bologna

Corso tenuto dal docente Carlo Dore

Attestato di formazione allo stage teorico e pratico per l'utilizzo dell'apparecchiatura Cellum 6 KMI  
Tot. Ore: 20

- 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)

Novembre 2005 – Marzo 2006  
Centro Sant'Anna, Fiuggi (FR)

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.

- 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)

Maggio 2006  
Centro Sportivo Forum, Roma

Docente Jean Marc Cittone

Seminario di revisione "Metodo Mèzières"  
Tot. Ore: 25 con superamento dell'esame finale  
Crediti formativi: 21 crediti E.C.M.

- 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)

Marzo 2004-Gennaio 2005  
Centro Sportivo Forum, Roma

Modulo base e modulo avanzato, tenuti dal Docente Jean Marc Cittone

Diploma di formazione completa per applicare il "Metodo Mèzières"

Tot. Ore :140 con superamento dell'esame finale

Crediti formativi: 50 crediti E.C.M.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

## 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.*

OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI E DI PROBLEM SOLVING. PREDILIGO IL LAVORO IN TEAM PER CONDIVIDERE E RAGGIUNGERE OBIETTIVI COMUNI

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*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.*

OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE. HO PIÙ VOLTE COORDINATO I VARI COLLABORATORI DI UNO STESSO POSTO DI LAVORO

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

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

