

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome VALENTINA SCALISE

E-mail

Data 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

Dal 2018

Apertura studio fisioterapico Mugena

Physio V: Studio fisioterapia e terapia manuale ortopedica

Fisioterapista

Fisioterapista in possesso di numero di concordato svizzero per libera professione

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 2016

Lavoro indipendente in Studio Figino

Physio V: Studio fisioterapia e terapia manuale ortopedica

Fisioterapista

Fisioterapista in possesso di numero di concordato per libera professione

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Gennaio 2014 a gennaio 2020

Università Svizzera di fisioterapia

Universitario

Docente a contratto

Lezioni Analisi del movimento

Tecniche manuali (tutti i distretti compreso mano-polso)

Ausili, protesi ortesi

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Gennaio 2014

Università di Tor Vergata Roma

Universitario

Docente Master di Terapia Manuale applicata alla fisioterapia

Docente distretto Polso e mano

- Date (da – a)

Da Gennaio 2012 a dicembre 2017

<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Università di Padova</p> <p>Universitario</p> <p>Tutor Master di Terapia Manuale e Disordini Muscoloscheletrici tutoraggio clinico e didattico distretto mano , polso , spalla, gomito toracica</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Da Settembre 2008</p> <p>Fisiosport Via Pian Scairolo Pambio Noranco CH</p> <p>Fisioterapia Fisioterapista Trattamento pazienti e tutoraggio clinico allievi fisioterapia Collaborazione Serie A Basket (Massagno, Tiger team)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>21 Marzo 2006 a Marzo 2007</p> <p>Clinica multimedita Milano</p> <p>Sanitario: reparto chirurgia e riabilitazione arto superiore Fisioterapista Fisioterapista specializzata riabilitazione mano</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Giugno 2007</p> <p>Master riabilitazione della mano</p> <p>Sanitario Relatrice : master in riabilitazione della mano Titolo: <i>“Lesioni ossee e legamentose della mano”</i> (parte teorico pratica)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Novembre 2009</p> <p>Congresso nazionale GTM/GIS Sport AIFI</p> <p>Relatrice : Congresso GTM Titolo: <i>“Advanced in Manual Therapy and sport rehabilitation”</i> Relazione: <i>“instabilità di polso”</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Aprile 2010</p> <p>Congresso AIFI Abruzzo</p> <p>Relatrice : congersso AIFI Titolo: <i>“Evidence base Medicine nello sport”</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>2010</p> <p>Roberto Rolfo (superbike, moto gp), Comini Stefano (Campione 2010 Renault Trophy)</p> <p>Sportiva Fisioterapista ambito sportivo</p>

- Date (da – a) Novembre 2007 a settembre 2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Softball club Legnano e Nazionale Juniores baseball
- Tipo di azienda o settore Sportiva
- Tipo di impiego **Fisioterapista Softball club Legnano**
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza in allenamento e partita

TITOLI ACCADEMICI, PUBBLICAZIONI

- Date (da – a) Febbraio 2021
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione PUBBLICAZIONE: International Journal of Environmental Research and Public Health
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Carpal Tunnel Syndrome: A National survey to monitor Knowledge and operating method
- Qualifica conseguita **Certificato Of Publication**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) Agosto 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Croce rossa svizzera
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Riconoscimento Croce Rossa Svizzera
- Qualifica conseguita **Fisoterapista in territorio svizzero**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) Ottobre Novembre 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Curtin University Australia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Frequentate 4 settimane (160 ore, 50 crediti) -dolore: patofisiologia, gestione, evidenze in medicina
-ricerche e evidenze in fisioterapia
-valutazione, trattamento riguardante spalla, rachide e articolazione sacroiliaca (mobilizzazioni, tecniche Mulligan, Manipolazioni)
Professori:
- Kim Robinson, Toby Hall, Jenny McConnell, Peter O'Sullivan, Dr.Michelle Sterling, Professor Steve Endmondston, Michael Monaghan, Max Zusman, Professor Diane Hopper, Professor James Taylor.

- Qualifica conseguita **Orthopedic Manual Therapy Certificate**
- Livello nella classificazione Riconosciuto a livello internazionale

- Date (da – a) Da Gennaio 2006 a Giugno 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Universita Padova
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Frequentati 13 seminari al **Master di terapia Manuale** e 2 sessioni di tirocinio. Il piano didattico generale è articolato in aree disciplinari:
-**scienze di base** (anatomia radiologica e topografica, biomeccanica e chinesiologia, farmacologia, ortopedia e traumatologia...);
-**metodologia della ricerca e della pratica clinica** (elementi di logica e

ragionamento clinico, metodologia dell'anatomia palpatoria,...);
-**metodi clinici della terapia manuale e dell'esercizio terapeutico** (Terapia manuale ed esercizio terapeutico nelle condizioni cliniche muscoloscheletriche regionali);
-Stages: concetti **Maitland** e **OMT Kaltenborn-Evjent, McKenzie, Kinetic control, Trigger Point, Manipolazioni e Muscle energy, Rieducazione posturale**;
-tirocinio: pratica clinica con supervisione tutoriale.

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Master in terapia Manuale e disordini muscolo-scheletrici
Riconoscimento OMT

- 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)

Da 2001 a 2005
Università Insubria di Varese
Laurea in fisioterapia
Fisioterapista
Riconosciuta In Italia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a..... nata ail

Consapevole della sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la proprio responsabilità dichiara che le informazioni sopra riportate corrispondono al vero

Roma,

In fede

Con riferimento al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (G.U. 29 luglio 2003, n. 174 - Supplemento ordinario n. 123/L) a riguardo della "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", autorizzo all'uso dei dati sopra riportati.

Autocertificazione ai sensi della legge n°15/68 , d.m 20 ottobre 1998 n°403 e successive modifiche.

Roma,

In fede