



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

**MINETTI FEDERICO**

## ESPERIENZA LAVORATIVA PREGRESSA

• Date (da – a)

Nel periodo tra il 2014 e 2017 ho svolto il tirocinio universitario in tutti gli ambiti della riabilitazione, neurologico, ortopedico, pediatrico.

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Asl 1 imperiese

• Tipo di azienda o settore

Allievo fisioterapista

• Tipo di impiego

Ho trattato i pazienti a me affidati con la collaborazione di terapisti esperti.

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

Dal 15/01/2018 al 12/11/19

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Medical Lab; centro fisioterapico e di medicina dello sport

Castagno Paolo, viale ghandi 3, Avigliana (TO)

• Tipo di azienda o settore

Fisioterapista

• Tipo di impiego

Fisioterapia in studio volta al recupero del ROM in modo passivo e attivo assistito, diminuzione e risoluzione del dolore.

Riabilitazione Funzionale in palestra volta al recupero del ROM attivo, recupero del tono-trofismo muscolare e esercizio funzionale al lavoro o sport del paziente.

• Date (da – a)

Dal 13/11/19 al 18/07/21

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

AISM Associazione Italiana Sclerosi Multipla. Sita in via degli Operai 30, Genova (GE).

• Tipo di azienda o settore

Ente Assistenziale

• Tipo di impiego

Fisioterapista (libero professionista)

• Principali mansioni e responsabilità

Riabilitazione domiciliare

• Date (da – a)

Dal 30/08/2020 al 30/06/2021

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

SSD Sanremese calcio, Sanremo (IM), Italia.

• Tipo di azienda o settore

Campionato italiano di calcio di serie D

• Tipo di impiego

Fisioterapista

• Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 21/09/2021 – 28/06/2024  
 Medical lab srl, centro di fisioterapia e medicina dello sport.  
 Mario Rolfo, Vinovo (TO), Italia.  
 Centro di medicina dello sport e fisioterapia, privato e assicurato.  
 Fisioterapista, riabilitatore in palestra.

## ESPERIENZA LAVORATIVA ATTUALE

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

Dal 30/08/2021 -  
 Juventus Football Club, Torino (TO), Italia.

Campionato italiano di calcio, settore giovanile.

Pregresso: Riabilitatore di squadra (U16)  
 Attuale: Coordinatore del recupero infortuni academy (U15-U19)

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

01/09/2021-  
 Studio privato  
 Libera professione in studio associato a colleghi fisioterapisti.

Fisioterapista.

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

01/10/2022 –  
 Università La Sapienza, Roma.

Master in Fisioterapia Muscoloscheletrica e Reumatologica.

Assistente alla docenza del modulo toracico.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

### PRIMARIA

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2013  
 Liceo scientifico statale "A. Volta"  
 Diploma di maturità scientifica

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

14 ottobre 2014 - 17 novembre 2017  
 Università degli Studi di Genova  
 Laureato in Fisioterapia.  
 Con votazione di 110 su 110, con lode.  
 Anno accademico 2016/2017.

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2019-2020  
 Università degli Studi di Genova.  
 Master Universitario di I livello in Riabilitazione dei disordini muscolo scheletrici.  
 Terapista OMT (Orthopaedic Manipulative Physical Therapist) riconosciuto IFOMPT.

### CORSI DI FORMAZIONE

- Date (da – a)

03/04/2016

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p><i>Corso Kinesio Taping Fundamentals and Advanced</i> (KT1,KT2) organizzato da Kinesio Tape Italia.</p> <p>Conseguimento del Certificato del corso</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>25/02/2018</p> <p><i>Coppettazione, ATS.</i></p> <p>Conseguimento del certificato del corso di Coppettazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>31/01-03/02/2019.</p> <p>Conseguimento del Corso di formazione: <b><i>Pilates Fisios Matwork e piccoli attrezzi</i></b> con attestato di fisioterapista specializzato in “Pilates Fisios metodo Silvia Raneri” organizzato da PhisioVit S.R.L. a Torino (49,1 ECM)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>21-23/06 e 20-22/09/2019</p> <p>Conseguimento corso di formazione: <b><i>Brian Mulligan’s Concepts, Mobilisation with Movement, Nags etc. Upper and Lower Quadrant.</i></b></p> <p>Organizzato da Mulligan Italia a Milano (100 ECM).</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>30/09/23-01/10/23</p> <p>Conseguimento corso di formazione Running reab 1.0</p> <p>La Clinica del Running (16 ECM)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>08/12/2022</p> <p><b><i>FMS level 1-2 courses.</i></b></p> <p>Certificazione di valutazione e trattamento tramite metodo FMS.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Gennaio – settembre 2024</p> <p>Corso manipolazioni Vertebrali HVLA organizzato da Fisioscience.</p> <p>Certificazione in: High velocity low amplitude spinal thrust manipulation</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>03/2024</p> <p>Sprint training expert di JB Morin tramite performanceLab</p> <p>Spint trainer secondo il concetto Morin</p>

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

Durante gli anni di tirocinio e carriera professionale penso di aver sviluppato la capacità di entrare in empatia con i miei pazienti sia che siano sportivi di alto livello sia che siano persone comuni con un problema da risolvere. Sicuramente mi piace pensare di essere una persona solare, che non risparmia un po' di umorismo mentre si lavora; al tempo stesso penso di saper lavorare sodo quando serve.

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.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

Conseguimento del Certificato ECDL in data 23/10/2012

Partecipazione al 6° Congresso nazionale S.I.F. in data 05-06/11/2016.

Partecipazione all'evento formativo "La gestione degli Atleti Della Coppa Del Mondo di Sci in Ambito Fisioterapico e Riabilitativo" in data 1-2-3/03/2017 a Frabosa Soprana, Promosso da Sportiva Azzurra.

Partecipazione al corso "ANATOMIA PALPATORIA: ESPLORANDO I LUOGHI DEL CORPO" organizzato da PhisioVit S.R.L. a Torino in data 26-28/10/2018. (33 ECM)

Partecipazione alla conferenza "Tennis & shoulder pathologies, why and how to solve them" presso il Piatti Tennis Center a Bordighera in data 17/18 novembre 2018.

## PATENTE O PATENTI

POSSIEDO LA PATENTE "B" E SONO AUTOMUNITO.

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

*Luogo, data:*

*Torino, /2024*

*In fede  
Dott. Federico Minetti.*

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30/06/2023 e dell'art. 13 GDPR*