



Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Fabrizio De Lazzari

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

web

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Date	01/01/2003 e attualmente
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista libero professionista
Principali attività e responsabilità	Servizio riabilitazione e recupero funzionale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dott. Munarolo Dino c/o Poliambulatorio Ortopedico e Fisioterapico v.lo P. Veronese 3 - 31100Treviso
Tipo di attività o settore	Ortopedia – traumatologia – disordini neuro-muscolo-scheletrici
Date	01/10/2006 al 30/10/2014
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista libero professionista
Principali attività e responsabilità	Servizio riabilitazione e recupero funzionale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Titolare Studio professionale di Fisioterapia e Riabilitazione “FisioEffe” via Como, 3 - 30027 San Donà di Piave (Ve)
Tipo di attività o settore	Ortopedia – traumatologia – disordini neuro-muscolo-scheletrici

Date Dal 01/11/2014 e attualmente
Lavoro o posizione ricoperti Fisioterapista libero professionista
Principali attività e responsabilità Responsabile servizio di Fisioterapia, riabilitazione e recupero funzionale – Medicina dello Sport
Nome e indirizzo del datore di lavoro Titolare Poliambulatorio **RC THERAPY – Medical Sport Center**
via E. Vanoni 14 - 30027 San Donà di Piave (Ve)

Tipo di attività o settore Ortopedia – traumatologia – disordini neuro-muscolo-scheletrici

Date 01/01/2003 e attualmente
Lavoro o posizione ricoperti Fisioterapista libero professionista
Principali attività e responsabilità Servizio riabilitazione e recupero funzionale
Nome e indirizzo del datore di lavoro c/o Piscina “**Piave Nuoto**” via Vittorio Veneto – 30027 San Donà di Piave (Ve)
Tipo di attività o settore Ortopedia – traumatologia – disordini neuro-muscolo-scheletrici

Date 16/06/2010 e attualmente
Lavoro o posizione ricoperti Fisioterapista libero professionista
Principali attività e responsabilità **Docente concetto Neurac 1® - Neurac 2® - Active Core®**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **CNP - Certified Neurac Practitioner®**
Tipo di attività o settore Ortopedia – traumatologia – disordini neuro-muscolo-scheletrici

Date Date
Lavoro o posizione ricoperti

Istruzione e formazione

Date 1999 - 2002
Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Fisioterapista
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università “G. d' Annunzio” - Chieti
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Date	1985																														
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma Perito Meccanico																														
Principali tematiche/competenze professionali acquisite																															
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Tecnico "L. Da Vinci" – Portogruaro (Ve)																														
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Diploma di scuola secondaria superiore																														
Capacità e competenze personali																															
Madrelingua(e)	Italiano																														
Altra(e) lingua(e)																															
Autovalutazione																															
Livello europeo (*)																															
Inglese	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Comprensione</th> <th colspan="4">Parlato</th> <th colspan="2">Scritto</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Ascolto</th> <th colspan="2">Lettura</th> <th colspan="2">Interazione orale</th> <th colspan="2">Produzione orale</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>B2</td> <td>Utente autonomo</td> <td>B2</td> <td>Utente autonomo</td> <td>B2</td> <td>Utente autonomo</td> <td>B2</td> <td>Utente autonomo</td> <td>B2</td> <td>Utente autonomo</td> </tr> </tbody> </table>	Comprensione				Parlato				Scritto		Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale				B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo
Comprensione				Parlato				Scritto																							
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale																									
B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo	B2	Utente autonomo																						
Capacità e competenze sociali																															
Capacità e competenze organizzative	Capacità di gestione di più pazienti per lavori di gruppo o differenziati																														
Capacità e competenze tecniche	Master in Riabilitazione Disordini Muscoloscheletrici Università di Genova – OMPT (IFOMT) Corsi in terapia manuale secondo i concetti di terapia manuale Maitland e Kaltenbron-Evijenth – Docente certificato concetto Neurac Redcord Riabilitazione della Mano – socio AIRM (Associazione Italiana Riabilitazione della Mano) Idrokinesiterapia Vice-Presidente ISPP (International Society for Proprioception and Posture)																														
Capacità e competenze informatiche	Conoscenza degli applicativi Microsoft e del pacchetto Office, in particolare Word-Excel-Power Point																														
Capacità e competenze artistiche																															
Altre capacità e competenze	Membro direttivo Associazione Italiana Fisioterapisti (AIFI) – Regione Veneto dal 2008 al 2017																														
Patente	Automobilistica (patente B)																														
Ulteriori informazioni																															
Allegati	Riepilogo corsi formazione																														
Firma	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali DE LAZZARI FABRIZIO 06-02-2023																														