

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Alfonso Pugliese
Indirizzo	Via Urbano Pavesi 58/60 Albuzzano (Pavia)
Telefono	3925523323
Fax	
E-mail	pugliesealfonso@hotmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	12/07/1976

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| ◦ Date (da – a) | dal 1/10/2007 ad oggi |
| ◦ Nome e indirizzo del datore di lavoro | regime di libera professione |
| ◦ Tipo di azienda o settore | |
| ◦ Tipo di impiego | IDROKINESITERAPIA |
| ◦ Principali mansioni e responsabilità | |
| ◦ Date (da – a) | dal 1/10/2007 ad oggi |
| ◦ Nome e indirizzo del datore di lavoro | A.S.P Santa Margherita via Matteotti Pavia |
| ◦ Tipo di azienda o settore | Istituto di riabilitazione Geriatrico |
| ◦ Tipo di impiego | Fisioterapista |
| ◦ Principali mansioni e responsabilità | |
| ◦ Date (da – a) | dal 1/4/2013 ad oggi |
| ◦ Nome e indirizzo del datore di lavoro | Fisiolinea via Monferrato 14 Pavia |
| ◦ Tipo di azienda o settore | Studio di Fisioterapia |
| ◦ Tipo di impiego | Fisioterapista |
| ◦ Principali mansioni e responsabilità | Titolare |

◦ *Date (da – a)* *dal 1/01/2009 ad oggi*

◦ *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *A.S.P Santa Margherita via Matteotti Pavia*

◦ *Tipo di azienda o settore* *Istituto di riabilitazione Geriatrico*

◦ *Tipo di impiego* *Fisioterapista*

◦ *Principali mansioni e responsabilità* *Vaucher domiciliare*

◦ *Date(da – a)* *Dal 1/05/2006 al 31/12/2010*

◦ *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *SRL Centro Sanitario DEPA via Verdi Vigevano*

◦ *Tipo di azienda o settore* *Centro sanitario di fisioterapia*

◦ *Tipo di impiego* *Fisioterapista*

◦ *Principali mansioni e responsabilità* *Responsabile e Coordinatore su tutto il territorio di Pavia città e Comur limitrofi vaucher domiciliare (ex art. 26)*

◦ *Date (da – a)* *Dal 1/03/2007 al 30/03/2007*

◦ *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *Cooperativa Sociale Arcobaleno via Ferruccio Belli Cava Manara*

◦ *Tipo di azienda o settore* *RSA*

◦ *Tipo di impiego* *Fisioterapista*

◦ *Date (da – a)* *dal 1/06/2006 a 30/09/2007*

◦ *Nome e indirizzo del datore di lavoro* *Ospedale Valsasino via Valsasino 114 San Colombano Al Lambro*

◦ *Tipo di azienda o settore* *istituto di riabilitazione Geriatrica*

◦ *Tipo di impiego* *Fisioterapista*

◦ *Principali mansioni e responsabilità*

. <i>Date (da – a)</i>	dal 1/06/2006 al 1/05/2007
◦ Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa Mosaico Home Care srl via Quadrio 14 Milano
◦ Tipo di azienda o settore	cooperativa di voucher domiciliare
◦ Tipo di impiego	Fisioterapista
◦ Principali mansioni e responsabilità	

◦ <i>Date (da – a)</i>	2004/2005 esperienza call-center
------------------------	----------------------------------

◦ Nome e indirizzo del datore di lavoro	call-center
◦ Tipo di azienda o settore	marketing
◦ Tipo di impiego	centralinista
◦ Principali mansioni e responsabilità	telemarketing

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

◦ <i>Date (da – a)</i>	20/04/2006 Laurea in Fisioterapia
------------------------	-----------------------------------

◦ Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laurea di I livello
◦ Principali materie / abilità professionali	medicina fisica, anatomia umana, fisiologia, ecc.
◦ Qualifica conseguita	Laurea
◦ Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

◦ <i>Date (da – a)</i>	1991/1996 Diploma di Ragioneria presso l'Istituto Tecnico Commerciale per Geometri di Cirò Marina.
------------------------	--

◦ Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Diploma di ragioneria
◦ Principali materie / abilità professionali	ragioneria, matematica, diritto delle finanze ecc, etc.

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

Diploma

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Francese, inglese, spagnolo

- | | |
|---------------------------------|-------------|
| ◦ Capacità di lettura | sufficiente |
| ◦ Capacità di scrittura | sufficiente |
| ◦ Capacità di espressione orale | sufficiente |

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.

Flessibilità e capacità di adattamento ai diversi contesti sociali ed ambientali. Disponibilità all'apprendimento ed alla crescita personale e professionale, spirito d'iniziativa, predisposizione al problem solving. Disponibilità alla verifica personale e professionale al fine di migliorare le proprie performances.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di

Capacità ed autonomia organizzativa, propensione alla pianificazione di obiettivi, al coordinamento di mezzi e risorse in vista del perseguimento degli stessi e al problem solving, apertura mentale in rapporto alle differenti modalità di fronteggiamento delle situazioni critiche.

*lavoro, in attività di
volontariato (ad es. cultura*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

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

Buon utilizzo del pacchetto office, windows, posta elettronica, Excel,
presentazioni, elaboratori di testo, Outlook Express, microsoft out look.

Date (da – a) 2011, Sistemi informativi sanitari e trattamento informatizzato dei dati clinici

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Realizzato nell'ambito del progetto sperimentale
Tra il ministero della salute e la fondazione Maugeri
Clinica del lavoro e della Riabilitazione,

• Qualifica conseguita Attestato
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Date (da – a) 2010, La movimentazione paziente obeso

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Realizzato nell'ambito del progetto sperimentale
Tra il ministero della salute e la fondazione Maugeri
Clinica del lavoro e della Riabilitazione,

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

Attestato

Date (da – a)

2010, Struttura e funzionamento della rete trapiantologica Italiana

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Realizzato nell'ambito del progetto sperimentale
Tra il ministero della salute e la fondazione Maugeri
Clinica del lavoro e della Riabilitazione,

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

Attestato

Date (da – a)

2010, Quali prospettive per la medicina dei trapianti?

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Realizzato nell'ambito del progetto sperimentale
Tra il ministero della salute e la fondazione Maugeri
Clinica del lavoro e della Riabilitazione,

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

Attestato

Date (da – a)

2009, Rischi da video terminali

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Fials formazione

Attestato

• *Date (da – a)*

2009, Rischio chimico

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Fials formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio .
- Qualifica conseguita Attestato
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

◦ *Date (da – a)* 2009, Sicurezza informatica

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Fials formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio .
- Qualifica conseguita Attestato
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

◦ *Date (da – a)* 2009 Il rischio biologico in ambiente
ospedaliero

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Fials formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio .
- Qualifica conseguita Attestato
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

◦ *Date (da – a)* 2009, La movimentazione manuale dei pazienti

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Realizzato nell'ambito del progetto sperimentale
Tra il ministero della salute e la fondazione Maugeri
Clinica del lavoro e della Riabilitazione,

- Qualifica conseguita Attestato
- Livello nella classificazione nazionale

Date (da – a)

2007, Rischio chimico-Tossicologico

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

Provider Istituto Superiore di Sanita'
conoscere gli aspetti specifici delle contaminazioni
Chimiche nell'ambito dell' emergenze

sanitarie classificare

Gli agenti chimici

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

Attestato

◦ *Date (da – a)*

2007, Rischio Fisico-Nucleare

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Provider Istituto Superiore di Sanita'

- Principali materie / abilità professionali.

Conoscere gli aspetti specifici del rischio radiologico
Contaminazione radioattiva, conoscere la modalità di
estrinsecazione del danno di radiazione sui tessuti biologici

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

Attestato

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno
ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non
precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

B (automunita)

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

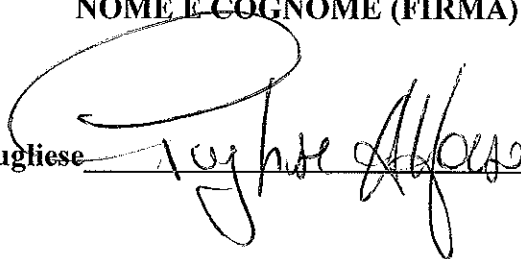
**Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo
quanto previsto dal decreto decreto legislativo 196/2003**

Città , data

28/11/2015

NOME E COGNOME (FIRMA)

Alfonso Pugliese

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Alfonso Pugliese', written over a horizontal line.