

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ROBERTA DI MICELI
Indirizzo	VIA ROGGIA BECCA, 2/2 – 27010 LINAROLO
Telefono	340/8010819
E-mail	roberta.di@tiscali.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	14/01/1985

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | Ottobre 2005 a Ottobre 2007 (tirocinio) |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Policlinico San Matteo (pediatria, rianimazione, neurochirurgia, ch. Vascolare, cardiocirurgia, ambulatorio, ortopedia, traumatologia)
Fondazione Salvatore Maugeri (neuroriabilitazione, unità spinale, unità risveglio) |
| • Tipo di azienda o settore | Settore Sanitario |
| • Tipo di impiego | Allieva Fisioterapista |
| • Principali mansioni e responsabilità | Riabilitazione del paziente post-chirurgico e cronico |
| • Date (da – a) | Novembre 2007 a Febbraio 2008 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Fondazione Vigoni
Somaglia (LO) |
| • Tipo di azienda o settore | RSA |
| • Tipo di impiego | Fisioterapista |
| • Principali mansioni e responsabilità | Riabilitazione del paziente post-chirurgico e cronico |
| • Date (da – a) | Marzo 2008 a Gennaio 2009 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Istituto Figlie di Santa Maria della Divina Provvidenza
Via Garibaldi Belgioioso (PV) |
| • Tipo di azienda o settore | RSA |
| • Tipo di impiego | Fisioterapista |
| • Principali mansioni e responsabilità | Riabilitazione del paziente post-chirurgico e cronico |
| • Date (da – a) | Febbraio 2009 a Marzo 2010 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Cooperativa Sociale Arcobaleno
Via F. Belli Cava Manara (PV) |
| • Tipo di azienda o settore | RSA |
| • Tipo di impiego | Fisioterapista |
| • Principali mansioni e responsabilità | Riabilitazione del paziente post-chirurgico e cronico |

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

Aprile 2010 ad oggi
 ASP Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia
 Istituto di Cura "S. Margherita"
 Via Emilia, 12 – 27100 Pavia
 Istituto di Riabilitazione
 Fisioterapista Libero Professionista
 Riabilitazione del paziente post-chirurgico e cronico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Ottobre 2004 a Ottobre 2007
 Università degli Studi di Pavia
 Corso di Laurea Triennale in Fisioterapia
 Laureata con 110 e lode in Fisioterapia (Abilitante alla Professione di Fisioterapia)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

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

PRIMA LINGUA Italiano
 ALTRE LINGUE Inglese e Francese

Distinta
 Distinta
 Distinta

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.

Ritengo di possedere buone capacità comunicative e di relazione, peraltro indispensabili nel mio campo, e un buon grado di adattamento agli ambienti periculturali.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Ritengo di possedere buone capacità nell'utilizzo di computer e macchinari inerenti alla mia professione.

PATENTE O PATENTI

Patente B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 11-23-11-2015

Firma

