

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Roberta bonaldi**
Indirizzo Via Pineta 5, 24017 Serina(BG)
Telefono 034597675 cell 3921727707
Fax -
E-mail rbriabilita@gmail.com

Nazionalità Italiana
Data di nascita 31/03/1978

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) Settembre 2012 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **STUDIO FISIOTERAPICO RIABILITA**
Struttura privata ..
Via Rosolo 1/b 24010 Algua (BG)
Studio riabilitativo ortopedico e neurologico
- Tipo di azienda o settore **TITOLARE E FISIOTERAPISTA**
• Tipo di impiego

- Date (da – a) Gennaio 2012- settembre 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **LIBERA PROFESSIONE**
• Tipo di impiego **FISIOTERAPISTA (COLLABORAZIONE PART-TIME CON CLINICA QUARENGHI)**

- Date (da – a) Aprile 2006 a gennaio 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ISTITUTO CLINICO QUARENGHI**
SAN PELLEGRINO TERME
VIA SAN CARLO 24016
- Tipo di impiego **FISIOTERAPISTA**

- Date (da – a) Novembre 2000 a aprile 2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ENTE PROVINCIALE RELIGIOSA DI S. MARZANO DI DON ORIONE**
MONTEROSSO , BERGAMO
- Tipo di impiego **FISIOTERAPISTA**

- Date (da – a) LUGLIO 1994 A SETTEMBRE 1999
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **DIVERSE ESPERIENZE DI LAVORO STAGIONALE IN SERVIZI COMMERCIALI E BAR**
- Tipo di impiego **COMMESSA, CAMERIERA, BARISTA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) DA NOVEMBRE 2000 AD OGGI
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corsi di aggiornamento ECM:
RIEDUCAZIONE POSTURALE GLOBALE SEC. SOUCHARD (CORSO BASE Più CORSO SUPERIORE ARTICOLARE E SCOLIOSI)
MAITLAND (CORSO BASE)
CONCETTO BOBATH (CORSO BASE, PIU CORSO SUPERIORE TRONCO)
KINETIC CONTROL (LOMBARE , CERVICALE, ARTI INFERIORI, ARTI SUPERIORI)
TRATTAMENTO DEI TRIGGER MIOFASCIALI
MANIPOLAZIONI VERTEBRALI
RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA DELL'ADULTO MEDIATA DA PC
- Date (da – a) Ottobre 1997 a novembre 20000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA** – Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Milano
- Qualifica conseguita fisioterapista con votazione **pieni voti assoluti e lode**
- Date (da – a) Settembre 1992 a giugno 1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LICEO SCIENTIFICO**
Istituto di istruzione secondaria superiore "D.M. Turolfo" - Zogno (Bg)
- Qualifica conseguita Diploma di liceo scientifico con votazione **110 e lode**

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

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

Inglese

Buona

Buona

Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

Possiedo conoscenze e manualità riguardanti l'uso delle principali **terapie fisiche strumentali**, in particolare laser terapia e tecarterapia.

Possiedo competenze di informatica per l'utilizzo dei principali programmi **Office, Internet e posta elettronica**.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida tipo B

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)
