



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Antonino Mele**
Indirizzo(i) 1, Via Col D' Echele - 09122 Cagliari Italia
Telefono(i) +39 070 270821 Cellulare:
Fax
E-mail toninomele@gmail.com
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 07-05-1955
Sesso M

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Date 2010 ad oggi;2012 ad oggi;2003 ad oggi;2001 -2010; 1977-1980;1980-2001: 2000-2017:
Lavoro o posizione ricoperti Presidente Consorzio Consalus Cagliari
Direttore Coopsalus
Direttore Tecnico Centro Cardiologia e Riabilitazione
Titolare Studio Professionale Fisioterapia
Centro S. Lucia Roma
Ospedale Marino Cagliari
Docente a contratto Università degli studi di Cagliari Facoltà di Medicina e Chirurgia Corso di Laurea
Fisioterapia
Principali attività e responsabilità Funzioni organizzative, gestionali e programmatiche
Funzioni specifiche professione sanitaria Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore Ambito Socio Sanitario
Didattica

Istruzione e formazione

Date 2006; 2003; 2000; 1977.
Titolo della qualifica rilasciata Laurea Magistrale in Scienze della Riabilitazione
Laurea in Fisioterapia
Laurea Specialistica in Scienze dell'Educazione
Diploma di Terapista della Riabilitazione
Principali tematiche/competenze professionali possedute Funzioni direttive in ambito sanitario e funzioni didattiche.
Abilitante alla professione sanitaria di Fisioterapista
Educatori professionali extrascolastici
Abilitante alla professione di Fisiocinesiterapia, Logopedia, Terapia Occupazionale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia Università Tor Vergata Roma
Facoltà di Medicina e Chirurgia Università Tor Vergata Roma
Facoltà di Scienze della Formazione Università degli studi di Cagliari
Scuola Regionale TdR San Camillo de Lellis Viterbo
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personaliMadrelingua(e) **Italiana**Altra(e) lingua(e) **Francese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua**Lingua**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
C1	Livello avanzato	B2	Livello intermedio	A2	Livello elementare	B1	Livello intermedio	A2	Livello elementare
B1	Livello intermedio	B2	Livello intrmedio	A2	Livello elementare	B1	Livello intermedio	A2	Livello elementare

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali Buono spirito di gruppo

Capacità e competenze organizzative Senso dell'organizzazione
Buona attitudine alle gestione di progetti e gruppi

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche Buona conoscenza dei Programmi Office

Capacità e competenze artistiche Disegno

Altre capacità e competenze Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Patente

Ulteriori informazioni**Allegati****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 (facoltativo)".