

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Sebastiano Lauria**
Indirizzo(i) Via Palma C/da Piano Cannella s.n.c. – 92027 Licata (Ag) – Italia
Telefono(i) Cellulare: 347-4023819
Fax Facoltativo (v. istruzioni)
E-mail sebastiano.lauria@yahoo.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 25/10/1960
Sesso Maschile

Occupazione **Fisioterapista**

Esperienza professionale

Date	Dal 01/02/2016 al 31/01/2018
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg. D – incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.P. Siracusa
Tipo di attività o settore	Servizi sanitari: Fisioterapia - Riabilitazione
Date	Dal 16/12/2011 al 31/03/2012 e dal 16/10/2004 al 15/12/2004
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg D – incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.P. n. 6 – Palermo – distretto di Lercara Friddi (PA)
Tipo di attività o settore	Servizi sanitari – Riabilitazione
Date	Dal 04/09/2010 al 25/09/2010 e dal 09/12/2010 al 16/12/2010
Lavoro o posizione ricoperti	Insegnante
Principali attività e responsabilità	Docente del modulo di “Elementi di Riabilitazione”
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Soc. coop. Cosmopolis via Dedalo n°8 Gangi (PA), finanziato dalla Regione Siciliana.
Tipo di attività o settore	Corso di formazione professionale di Operatore Socio Assistenziale, sede di Licata (AG)
Date	Dal 16/08/2010 al 15/08/2011, dal 01/02/2009 al 31/05/2009 e dal 01/08/2008 al 31/10/2008
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg D – incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ex A.U.S.L n. 2 – Caltanissetta
Tipo di attività o settore	Servizi sanitari – Riabilitazione
Date	Dal 01/12/2022 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg.D – di ruolo a tempo pieno ed indeterminato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP Agrigento – P.O. Licata
Tipo di attività o settore	Servizi Sanitari - Riabilitazione

Date	Dal 18/07/2022 al 31/11/2022
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg.D – incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP Agrigento – P.O. Licata
Tipo di attività o settore	Servizi Sanitari – Riabilitazione
Date	Dal 01/11/2018 al 17/07/2022, dal 01/04/2012 a 31/03/2013 e dal 01/12/2005 al 31/06/2006
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg D – incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ex Azienda Autonoma San Giovanni di Dio, ASP1 – Agrigento
Tipo di attività o settore	Servizi sanitari – Riabilitazione
Date	Dal 05/07/2010 al 14/08/2010, dal 30/10/2006 al 31/01/2008 e dal 16/12/2004 al 30/11/2005
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg C - incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CAPP Cooperativa Sociale – Via Kennedy 21/B – Patti (ME) – Sez. op. di Agrigento – via Ortolani I n. 4
Tipo di attività o settore	Servizio di assistenza Riabilitativa domiciliare – convenzionato con ASP Agrigento.
Date	Dal 01/02/2018 al 31/10/2018
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg.D – di ruolo a tempo pieno ed indeterminato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP n°4 di Enna
Tipo di attività o settore	Servizi Sanitari - Riabilitazione
Date	Dal 17/07/2006 al 29/10/2006 e dal 01/08/2003 al 31/08/2004
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg D – incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ex A.U.S.L. n. 4, ASP Enna – Presidio Ospedaliero Leonforte (En)
Tipo di attività o settore	Servizi sanitari – Riabilitazione
Date	Dal 03/02/2003 al 31/07/2003 e dal 02/10/2001 al 31/12/2002
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg C - incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista e Coordinatore del servizio di Fisioterapia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Coop. "ISTAS" – Campobello di Licata (Ag), convenzionato con il comune di Campobello di Licata(AG).
Tipo di attività o settore	Servizi sanitari – Riabilitazione – Assistenza domiciliare agli Anziani.
Date	Dal 17/07/2000 al 31/08/2001
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San. Ctg C - incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista e Coordinatore del servizio di Fisioterapia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Coop. Futuro Giovane–Palma di Montechiaro(Ag),convenzionato con il comune di Palma di Mont.ro.
Tipo di attività o settore	Servizi sanitari – Riabilitazione – Assistenza domiciliare agli Anziani.
Date	Dal 06/04/1999 al 05/04/2000
Lavoro o posizione ricoperti	Coll. Prof. San.Ctg C - incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista e Coordinatore del servizio di Fisioterapia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Coop. Fata – Palma di Montechiaro (Ag), convenzionato con il comune di Palma di Montechiaro.
Tipo di attività o settore	Servizi sanitari – Riabilitazione – Assistenza domiciliare agli Anziani.

Date Dal 01/08/1998 al 31/03/1999 e dal 17/10/1997 al 31/12/1997
Lavoro o posizione ricoperti Coll. Prof. San. Ctg C - incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità Fisioterapista e Coordinatore del servizio di Fisioterapia
Nome e indirizzo del datore di lavoro Coop. De Coop Eg arl – Borgetto (Pa) – sez. op. Licata (Ag), convenzionato con il comune di Licata.
Tipo di attività o settore Servizi sanitari – Riabilitazione – Assistenza domiciliare agli Anziani.

Date 09/06/1997 al 30/08/1997
Lavoro o posizione ricoperti Coll. Prof. San. Ctg C - incarico a tempo pieno e determinato
Principali attività e responsabilità Fisioterapista e Coordinatore del servizio di Fisioterapia
Nome e indirizzo del datore di lavoro Coop. Azione Sociale-Caccamo (Pa)-sez. op. Niscemi (Cl), convenzionato con il comune di Niscemi
Tipo di attività o settore Servizi sanitari – Riabilitazione – Assistenza domiciliare agli Anziani.

Date 01/06/1995 al 31/05/1996
Lavoro o posizione ricoperti Collaborazione Esterna - Libero Professionista
Principali attività e responsabilità Fisioterapista e Coordinatore del servizio di Fisioterapia
Nome e indirizzo del datore di lavoro Coop. CO.SER – Valverde (Ct) – sez. op. Licata(AG), convenzionato con il comune di Licata.
Tipo di attività o settore Servizi sanitari – Riabilitazione – Assistenza domiciliare agli Anziani

Date Anni scolastici 1993 -94, 1992-93, 1991-92 e 1990-91
Lavoro o posizione ricoperti Collaboratore professionale
Principali attività e responsabilità Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro Provincia Regionale di Agrigento, ass. solidarietà Soc. – Agrigento – sez. op. Licata(AG).
Tipo di attività o settore Servizi sanitari – Riabilitazione – Assistenza domiciliare ai Portatori di Handicap

Date Dal Settembre/1986 al Novembre/1990
Lavoro o posizione ricoperti Coll. Prof. San. Ctg C - Contratto a tempo pieno ed indeterminato (fine lavoro per chiusura attività)
Principali attività e responsabilità Fisioterapista e Coordinatore-Responsabile dello studio di F.K.T.
Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio F.K.T. convenzionato esterno con la ex U.S.L. n°13 di Licata(AG), del dott. Ignazio Bella
via Nazario Sauro – 92027 Licata (Ag)
Tipo di attività o settore Servizi sanitari – Riabilitazione

Date 06/12/1983 al 02/05/1990
Lavoro o posizione ricoperti Socio Volontario
Principali attività e responsabilità Fisioterapista e Presidente della “Soc. Coop. arl Centro dell’Amicizia” di Licata(AG) dal 1986 al 1990
Nome e indirizzo del datore di lavoro Soc. Coop arl Centro dell’amicizia – 92027 Licata, riconosciuto dal Medico Provinciale.
Tipo di attività o settore Servizi sanitari – Riabilitazione ai portatori di Handicap

Istruzione e formazione

Date 15/12/2005
Titolo della qualifica rilasciata Dottore in Fisioterapia
Nome e tipo d'organizzazione Università degli studi di Palermo – Corso di Laurea in Fisioterapia – Facoltà di Medicina
erogatrice dell'istruzione e formazione

Date 06/07/1983
Titolo della qualifica rilasciata Diploma di specializzazione in Terapista della Riabilitazione
Nome e tipo d'organizzazione Università degli studi di Pavia

erogatrice dell'istruzione e formazione

Date Anno scolastico 1982-83

Titolo della qualifica rilasciata Tirocinio Teorico – Pratico con tesi sperimentale di specializzazione del corso di studi

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Fondazione Clinica del lavoro – Riabilitazione (oggi fondazione Maugeri) di Montescano (Pv)

Date 28/07/1980

Titolo della qualifica rilasciata Diploma di Geometra

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione I.T.C. e per Geometri F. Re Capriata – 92027 Licata (AG)

Date 21/01/2022

Titolo della qualifica rilasciata Management per le funzioni di Coordinamento nell'area delle Professioni Sanitarie

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Master annuale di 1° livello di 1.500 ore(60 CFU)
Università Telematica "Pegaso"

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Capacità e competenze sociali Avendo lavorato quasi sempre in equipe ed avendo lavorato molto sul sociale, mi sono arricchito sempre di più e sono aumentate parecchio le mie capacità e competenze sociali riuscendo a relazionarmi in maniera ottimale con i colleghi, i pazienti e le persone.

Capacità e competenze organizzative Avendo svolto il compito di presidente di un centro per portatori di handicap per diversi anni ed avendo svolto in maniera egregia per parecchi servizi il ruolo di coordinatore, ho acquisito delle ottime capacità e competenze organizzative.

Capacità e competenze tecniche Avendo esperienza lavorativa più che trentennale sia nelle varie aziende pubbliche che private ed avendo partecipato a tantissimi corsi di aggiornamenti(la maggior parte di questi con crediti ecm) ho acquisito delle ottime capacità e competenze tecniche.

Patente Patente "B"

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)".

Licata li 27/05/2024