

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **PATTI RAFFAELE**  
Indirizzo **RESIDENZA: VIA PERSEFONE 18, 92100 AGRIGENTO**  
Telefono **0922413029 Cell. 3483586213**  
Fax **092221132**  
E-mail [\*\*llepatti@gmail.com\*\*](mailto:llepatti@gmail.com)  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 10/03/1958

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **DICEMBRE 2011 - PRESENTE**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Studio Fisiokinesiterapico DA.MA.SCO. Convenzionato A.U.S.L.  
Via F.Crispi 132 – 140, 92100 Agrigento**  
• Tipo di azienda o settore **Fisioterapia traumatologia sportiva**  
• Tipo di impiego **Coordinatore Medici e fisioterapisti**  
• Principali mansioni e responsabilità **Lo Studio Fisiokinesiterapico DA.MA.SCO è un centro dove vengono trattati pazienti con disabilità che vanno dal Neurologico alla traumatologia sportiva. Personalmente eseguo prestazioni con mezzi fisici ed innovative come Onde D'urto, Tecar terapia, Laser Neodimio yag, Cryoschok etc, e manuali come la posturologia, osteopatia e rieducazione post operatorio. Dal 1993 assunto a tempo indeterminato come responsabile di tutto il personale che si avvale di medici Specialisti come Ortopedici e Fisiatri. Il mio compito è quello di guidare tutte le risorse del team valorizzandone le capacità individuali, gestire in maniera adeguata il carico di lavoro e suddividerlo in base alle competenze. Guidare e formare i Fisioterapisti nella gestione dei pazienti.**

• Date (da – a) **1990 - 1993**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale San Giovanni di Dio, 92100 Agrigento**  
• Tipo di azienda o settore **Tirocinio Fisioterapia**  
• Tipo di impiego **Reparto di Fisioterapia  
Fisioterapista**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Date (da – a) 1993  
Terapista della Riabilitazione Presso Ospedale Civili Riuniti A.U.S.L N°7 Sciacca (AG).**  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Superamento esami per l'abilitazione all'esercizio della professione di Fisioterapista.**  
• Qualifica conseguita **Fisioterapista**

- Date (da – a) **2000 - 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
European Institute of Osteopathy
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Corso di 5 anni in Osteopatia
  - Qualifica conseguita  
D.O. Osteopata
  - Votazione  
N/A
  
- Date (da – a) **2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
CEREF (centro ricerca e formazione)
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Corso crediti formativi E.C.M.  
“Sviluppo delle capacità motorie nel paziente allettato”
  - Qualifica conseguita
  - Votazione
  
- Date (da – a) **2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Comunità e servizio
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Corso crediti formativi E.C.M.  
“La malattia di Parkinson, razionale di un intervento riabilitativo nell’ambito di un approccio multidisciplinare”
  - Qualifica conseguita
  - Votazione
  
- Date (da – a) **2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
BIBA
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Corso crediti formativi E.C.M.  
“I corso nazionale della società Italiana di chirurgia della spalla e del gomito”
  - Qualifica conseguita
  - Votazione
  
- Date (da – a) **2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
European Institute of osteopathy
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Corso crediti formativi E.C.M.  
“Corso di Bendaggio Funzionale (TAPING)”
  - Qualifica conseguita
  
- Date (da – a) **2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Università degli studi “ G d’Annunzio “ Chieti - Pescara
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Laurea in Fisioterapia (SNT2 – Classe delle Lauree nelle professioni Sanitarie della Riabilitazione).  
Titolo della Tesi di Laurea: Il trattamento della distorsione di caviglia nello sportivo.
  - Qualifica conseguita  
Dottore in Fisioterapia Laurea 1° Livello
  - Votazione  
110/110 con lode

- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Votazione
- 2005 - 2007**  
 Università degli studi di Messina  
 Facoltà di Medicina e Chirurgia  
 Corso di Laurea Specialistica 2° livello in: Laurea Magistrale in Scienze delle professioni Sanitarie della Riabilitazione;  
 Laurea Specialistica 2° livello  
 103/110
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Votazione
- 2005**  
 Pegaso  
 Corso crediti formativi E.C.M.  
 “Internet e posta Elettronica: il loro utilizzo in ambito sanitario”
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Votazione
- 2005**  
 Pegaso  
 Corso crediti formativi E.C.M.  
 “Utilizzo del Foglio Elettronico in ambito Sanitario”
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Votazione
- 2006**  
 Università popolare di Avellino  
 Corso di Posturologia Plantare  
 Posturologo e riflessologo plantare  
 N/A
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Votazione
- 2009**  
 Catania  
 Human Tecar Certified Operator  
 Corso intensivo Tecar  
 “Il Trattamento della colonna”
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Votazione
- 2010**  
 Agrigento  
 Human Tecar Certified Operator  
 Giornata formativa di presentazione Human Tecar

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

**2010**  
 Palermo  
 Human Tecar Certified Operator  
 Corso intensivo Human Tecar  
 “Il Trattamento Curativo/Intensivo”

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

**2010**  
 Palermo  
 Human Tecar Certified Operator  
 Corso intensivo Human Tecar  
 “Il Trattamento di prevenzione e di mantenimento”

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

**2010**  
 Catania  
 Human Tecar Certified Operator  
 Corso intensivo Human Tecar  
 “Il Trattamento Antinfiammatorio”

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

**2011**  
 Catania  
**Human Tecar Specialist**

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

**2011**  
 Catania  
 Corso di formazione utilizzo “FremS”r  
 Per la cura delle patologie con sintomatologia dolorosa

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

**2013**  
 Milano  
**Master Isico 2013**  
**La riabilitazione dei pazienti affetti da patologie vertebrali**  
**Le deformità vertebrali in età evolutiva e nell’adulto.**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA	<b>ITALIANO</b>
ALTRE LINGUE	<b>INGLESE</b> ELEMENTARE ELEMENTARE ELEMENTARE <b>SPAGNOLO</b> ELEMENTARE ELEMENTARE SUFFICIENTE
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Spiccate capacità di analisi e sintesi, Espressività, Versatilità, naturale predisposizione all'interazione e alla creazione di sinergie, profondo estimatore del lavoro di gruppo e della promozione delle capacità individuali, Ambizione e costante voglia di crescere professionalmente.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Windows e pacchetto Microsoft Office(Word, Excel, PowerPoint) Internet & mail
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	PRESIDENTE E BALLERINO DI UN GRUPPO FOLKLORISTICO SICILIANO (BALLI COREOGRAFICI IN COPPIA SU MUSICA TRADIZIONALE POPOLARE SICILIANA)
HOBBIES	FITNESS, SPORT DI GRUPPO, BALLI LATINO-AMERICANI
PATENTE O PATENTI	Patente di guida A e B, Patentino di allenatore di Base (Calcio); Patente Nautica entro 12 Miglia;
INTERESSI	Auto, Moto, Sport, Cinema, Viaggi
DISPONIBILITÀ	Piena disponibilità a viaggiare per lavoro
Privacy	Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 455/2000 del 28 dicembre 2000, 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 dal D.lgs. 196/2003 del 30 giugno 2003.