

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FRANCESCO PASQUALE GALEANDRO**

Nazionalità Italiana

Data di nascita **12.03.1992**

Luogo di nascita TARANTO

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da – a)

Febbraio 2014 – ad oggi

- Tipo di azienda o settore
- Principali mansioni e responsabilità

Aurora Domus Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. presso Casa Protetta “Ines Ubaldi” (Centro Servizi “San Leonardo”) (PR), CP “I Lecci” (PR) e CP “Vecchi e Guidotti” (Boretto, RE)

Fisioterapista, Socio Lavoratore

Febbraio 2014 – Marzo 2015

- Tipo di azienda o settore
- Principali mansioni e responsabilità

Centro Medico ECR, Fisiokinetik, Parma (PR)

Fisioterapista, Libero Professionista

Settembre 2012 – Settembre 2013

- Tipo di azienda o settore
- Principali mansioni e responsabilità

Renato Curi Angolana S.r.l., Città Sant’Angelo (PE) **Società Calcistica Serie D**

Collaborazione settore sanitario

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale

Novembre 2010 – Novembre 2013

Università degli studi “G. D’Annunzio”, Chieti

Laurea in Fisioterapia

Laurea Triennale di I livello

Votazione di Laurea

108/110

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Qualifica conseguita

Liceo Scientifico “GALILEO FERRARIS”, Taranto

Diploma di Maturità Scientifica

Votazione

74/100

TIROCINIO FORMATIVO

Terapia Manuale Mio-Fasciale, Terapia Fisica, Laboratorio Riabilitazione e Incremento Performace e Idrochinesiterapia, C.U.M.S. (Centro Universitario di Medicina dello Sport), (CH);

Terapia Fisica CSM “SUORE COMPASSIONISTE”(CH);

Geriatria, Ospedale Civile “Santo Spirito”(PE);

Riabilitazione Neuromotoria Adulti e Idrochinesiterapia, Centro di Recupero Medico Sociale “ISTITUTO DON ORIONE”, (PE);

Lungodegenza, Casa di Cura “VILLA SERENA”, Città Sant’Angelo (PE).

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

• Capacità di lettura, scrittura e di espressione orale

INGLESE

Ottima

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Riabilitazione Posturale: Metodo **Mézières**

Trattamento manuale della fascia: **Pompages**

Terapia Manuale Mio-Fasciale e trattamento dei **Trigger Points**

Bendaggio Funzionale e **Kinesio Tape**

Buona conoscenza delle **Terapie Fisiche** e **Strumentali**

Esperienza in ambito **Assistenziale** e **Gestionale** Presso **Case di Riposo per Anziani**

Esperienza in ambito **Sportivo**

Esperienze di **Assistenza Domiciliare**

Ottima conoscenza dei programmi base **Microsoft Office** e discreta **Conoscenza Informatica** generale

PATENTE O PATENTI

B, **AUTOMUNITO**

Ulteriori informazioni

Attestato di partecipazione al corso “Metodo **Mézières** - Riabilitazione Morfologico Posturale” **Base e Avanzato**. Docenti : Laura Manni FT, Mauro Lastrico FT

Attestato di partecipazione al corso “**Bendaggio Funzionale**” Docente: Ugo Cavina FT

Attestato di partecipazione al corso “Mobilizzazione Manuale della Fascia: **Metodo Pompages**” Docente: Prof.ssa Giuliana Brutti

Attestato di partecipazione al corso “**Radiologia Sportiva**” Docente: Dott. G.Pasta

Attestati di partecipazione a congressi e convegni vari

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera – art. 75 del D.P.R. n. 445/2000. E’ inoltre informato ed autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

In fede

FRANCESCO PASQUALE GALEANDRO