europass
Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)	**FEDERICA COLLALTO**
Indirizzo(i)	
Telefono(i)	
Fax	
E-mail	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Sesso	

Settore professionale **FISIOTERAPISTA**
IDROKINESITERAPISTA

Istrzione: titoli di studio

Date	**23/04/12**
Titolo della qualifica rilasciata	**LAUREA IN FISIOTERAPIA**
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Medicina fisica e riabilitazione, chinesiologia, chinesiterapia speciale, riabilitazione in età evolutiva, riabilitazione cardiorespiratoria.
Votazione	110/110 con Lode
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di l'Aquila facoltà di medicina e chirurgia

Date	**23/11/2014**
Titolo della qualifica rilasciata	Qualifica in **IDROKINESITERAPIA**
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Riabilitazione in acqua secondo il metodo A.S.P. (Approccio Sequenziale Propedeutico) reclutamento neuromuscolare, rilassamento, respirazione in acqua, propriocettività.
Valutazione	Idoneo
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Sinergia & Sviluppo S.r.l. - Associazione Nazionale Idrokinesiterapisti (Anik)

Date	**2008-2009 Tirocinio**
Titolo della qualifica rilasciata	Tirocinio
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Conoscenza globale dell'essere umano nelle varie età della vita. Cultura specifica della disciplina riabilitativa e cognizioni relative alle scienze umane e sociali.
Votazione	30/30
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL 1 AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA

Date	**2009 Formazione**
	In materia di igiene e degli alimenti (L.R. N° 6/05, art. 210, modificato dalla L.R. N° 33/2005 e D.R.G. N° 61/06 e s.m.i.) Norme igieniche nella produzione, manipolazione e commercio degli alimenti e delle bevande.
Titolo della qualifica	Attestato di Idoneità

Altra(e) lingua(e) parlata	**Inglese:** Buona conoscenza della lingua scritta e
Autovalutazione *Livello europeo (*)* **Inglese**	Comprensione Parlato Scritto Ascolto Lettura Iterazione orale Produzione orale B1 B1 A2 A1 A1 *A1) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue*
Capacità e competenze informatiche	Conoscenza degli applicativi Microsoft e del pacchetto Office, in modo particolare Word, Excel e Power Point. Ottima capacità di navigare in Internet.
Capacità e competenze sportive	Cintura nera secondo DAN karate (FIJLKAM) Qualifica aspirante allenatore Karate Cintura nera primo DAN ju jitsu (FIJLKAM)
Artistiche	Buona conoscenza della musica maturata in tre anni di lavoro in radio e ottima capacità di interlocuzione acquisita in svariate esibizioni come vocalist.
Patente	B, A1

Istrzione: Formazione

Date	**2010-2011 Tirocinio**
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Presa in carico di pazienti neurologici trattamento con le varie metodiche acquisite, riabilitazione pazienti ortopedici, trattamento pazienti geriatrici, presa in carico di pazienti in età evolutiva.
Votazione	30/30 con Lode
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL 1 AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA

Date	**2009-2010 Tirocinio**
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Riabilitazione ortopedica, neurologica, neuropsicomotricita' infantile, geriatrica, (strumentale), conoscenza delle metodiche riabilitative, applicazione delle conoscenze acquisite di massoterapia.
Votazione	30/30
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL 1 AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA

Esperienza professionale

Date	**Dal 05/09/2015 al 05/09/2015**
Lavoro o posizione ricoperti	Docente
Principali attività e responsabilità	Formazione "Procedure operative per contenere i rischi"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO DON ORIONE Via Aterno, 176 -Pescara-
Tipo di attività o settore	Sanità

Date	**Dal 02/05/2015 al 30/09/2015**
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista
Principali attività e responsabilità	Movimentazione pazienti, recupero/mantenimento ADL
Nome e indirizzo del datore di lavoro	RSA *VILLA DOROTEA* - Località Macere - Scoppito - AQ
Tipo di attività o settore	Sanità

Date	**Dal 18/06/2012 al 28/02/2015**
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista
Principali attività e responsabilità	Assistenza Domiciliare Integrata
Nome e indirizzo del datore di lavoro	HORIZON SERVICE Soc. Coop. Sociale - Via Eugenio Montale, 10, Sulmona (AQ)
Tipo di attività o settore	Sanità

Date	**Dal 2014**
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile tecnico Nazionale Sport Integrato, settore Ju Jitsu
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ente promozione sportiva riconosciuto dal Coni Csen (Centro Sportivo Educativo Nazionale)
Tipo di attività o settore	Sport

Date Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità Tipo di attività o settore	**Dal 2014** Istruttore Fitness Step, Aerobica, Just Pump, Fit Box, ginnastica dolce, ginnastica posturale. Sport
Capacità e competenze sociali	Capacità di lavorare in gruppo maturata in molteplici situazioni in cui era indispensabile la collaborazione tra figure diverse e con modalità orarie varie.
Capacità e competenze organizzative	Capacità di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità, acquisita tramite le diverse esperienze professionali nelle quali mi è sempre stato richiesto di gestire autonomamente le diverse attività rispettando le scadenze e gli obiettivi prefissati. Capacità di lavorare in situazioni di stress acquisita grazie alla gestione di relazioni con il pubblico. Capacità maturate in esperienze lavorative precedenti come: titolare di Impresa Commerciale, speaker radiofonica, addetta alle vendite, barista.

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, v. istruzioni)

Firma 