

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MAGLIANO GIUSEPPE**
Indirizzo Via Paolo De Granita,14 84124 Salerno
Telefono Cell.:3404226079
Codice Fiscale MGLGPP85E18H703G
E-mail giuseppe_magliano@yahoo.it

Nazionalità **Italiana**
Data e luogo di nascita 18.05.85 Salerno

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Nome e indirizzo del datore di lavoro *dal 08/04/2008 al 09/09/2008 struttura sanitaria Villa Maddalena (Rsa) via C.Battisti, 17 Goito (Mn)*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *dal 01/10/2008 al 31/05/2010 presso centro di fisioterapia Kirocenter (SA);*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *dal 01/09/2009 al 31/05/2011 presso centro di fisioterapia Kirocenter 2 Vallo della lucania (SA);*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *dal 01/03/2010 al 31/05/2011 fisioterapista della squadra di pallamano femminile PDO Salerno*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *dal 01/07/2011 al 30/06/2017 fisioterapista 1° squadra della società U.S. Salernitana 1919*
- Posizione *dal 01/07/2017 coordinatore staff sanitario della società U.S. Salernitana 1919.*
- Posizione *dal 01/07/2011 consulente esterno presso studio medico Leozone Salerno*
- Posizione *dal 01/06/2011 responsabile Studio di Fisioterapia e Riabilitazione Fisiolife presso Marina di Camerota.*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Corsi di formazione	<p>"Corso teorico-pratico di aggiornamento sui trattamenti chinesiterapici delle articolazioni del piede" (Ecm - CIO Bologna);</p> <p>"Corso teorico-pratico sull'interdipendenza fra le problematiche muscolo-articolari periferiche e il sistema nervoso autonomo" (Ecm - CIO Bologna);</p> <p>"Corso teorico-pratico sul rachide cervicale, spalla, torace: problematiche comuni e interferenze reciproche - fisioterapista" (Ecm- CIO Bologna);</p> <p>"Corso teorico-pratico sugli interventi di riabilitazione fisioterapica della regione lombare ed ileo-sacrali" (Ecm - CIO Bologna);</p> <p>Corso teorico-pratico "valutazione e trattamento del rachide cervicale in terapia manuale" (Ecm - Studiogest Firenze);</p> <p>Corso teorico-pratico in Laser terapia per fisioterapisti (meditek service- Salerno);</p> <p>Corso teorico-pratico "la riabilitazione posturale globale dalla valutazione al trattamento (Ecm - Studiogest Roma);</p> <p>Corso teorico-pratico "il sistema mio-fasciale dalla valutazione al trattamento; (Ecm - Studiogest Milano);</p> <p>Corso teorico-pratico "Dry needling" (Ecm - SEFO Napoli);</p> <p>Corso teorico-pratico " Valutazione e Trattamento dei disordini posturali con il metodo Mezieres" (Ecm - SEFO Napoli);</p> <p>Corso teorico-pratico "Kistructural method" (Ecm - SEFO Napoli);</p> <p>Corso di formazione "Anatomia dell'articolazione temporo-mandibolare" (Ecm - Université Paris Descartes, Centre du Don des Corps/Roma Sapienza);</p> <p>Congresso "Cranio Mandibular Congress" (ECM - Roma);</p> <p>Corso teorico-pratico "Manipolazioni Chiropratiche Metodo Gonstead" (Ecm - SEFO Napoli/ISO Isla Canarias).</p>
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Diploma di Osteopatia presso Scuola d'Eccellenza nella Formazione Osteopatica Napoli
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Laurea triennale in Fisioterapia, conseguita presso l'Università degli studi di Napoli, "Federico II".
• Titolo della tesi	Ruolo del fisioterapista nella presa in carico globale del paziente: "Esperienza ASL/SA2"

- Votazione finale
- Nome e tipo di istituto di istruzione

107/110

Diploma di maturità scientifica presso l'istituto "Giovanni da Procida" di Salerno.

- Votazione finale

70/100

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Prima lingua

Italiana

Altre lingue

Inglese

- Capacità di lettura

sufficiente

- Capacità di scrittura

sufficiente

- Capacità di espressione orale

sufficiente

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Ottime capacità relazionali e competenze organizzative, attitudine a lavorare per obiettivi e in team.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Ottima conoscenza ambiente Windows, ottima conoscenza di Internet e della suite Microsoft Office

DICHIARAZIONE

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere. Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Data:

Firma:

17.7.19

