



CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GILIBERTI, Corinna
Indirizzo	Via Don Umberto Terenzi, 171, 00134, Roma (Roma), Italia
Cellulare	3280860443
Telefono	0690205055
Fax	
E-mail	corinna.giliberti@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Luogo e data di nascita	Napoli, 16 novembre 1973

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Periodo (da – a) Ottobre 2006 – oggi
- Nome e indirizzo datore di lavoro **Istituto Figlie Santa Maria della Divina Provvidenza - Santa Rosa – Casa Santa Rosa Centro di Riabilitazione Opera femminile “San L. Guanella”, via Appia Antica, 203 – 00178 - Roma**
- Tipo di azienda o settore Centro di riabilitazione
- Tipo di impiego e ore settimanali di media svolte Contratto a tempo indeterminato/ **25 ore settimanali**
- Principali mansioni e responsabilità Fisioterapista

<ul style="list-style-type: none"> • Periodo (da – a) • Nome e indirizzo datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • <u>Tipo di impiego e ore settimanali di media svolte</u> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Dicembre 2001 - oggi</p> <p>Attività libero professionale</p> <p><u>8 ore di media settimanali svolte</u></p> <p>Fisioterapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Periodo (da – a) • Nome e indirizzo datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • <u>Tipo di impiego e ore settimanali di media svolte</u> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Ottobre 2007 – Ottobre 2013</p> <p>Corpo Libero Accademia di Estetica, via Silvio Benco, 13, Roma</p> <p>S.r.l. Formazione</p> <p>Consulenza/ <u>10 ore di media settimanali svolte</u></p> <p>Responsabile dei Formatori, Docente Materie Teoriche (Anatomia, Fisiologia, Chimica, Igiene, Dermatologia, Cosmetologia, Educazione alimentare)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Periodo (da – a) • Nome e indirizzo datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • <u>Tipo di impiego e ore settimanali di media svolte</u> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Febbraio 2004 – Settembre 2006</p> <p>Istituto Figlie Santa Maria della Divina Provvidenza - Santa Rosa – Casa Santa Rosa Centro di Riabilitazione Opera femminile “Beato L. Guanella”, via Appia Antica, 203 – 00178 - Roma</p> <p>Centro di riabilitazione</p> <p>Consulenza/ <u>20 ore settimanali</u></p> <p>Fisioterapista</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Periodo (da – a) • Nome e indirizzo datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • <u>Tipo di impiego e ore settimanali di media svolte</u> • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Marzo 2003 – Luglio 2005</p> <p>COMUNITA' CAPODARCO DI ROMA O.N.L.U.S, via Lungro, 3 00178 Roma</p> <p>Ente Morale</p> <p>Consulenza/ <u>10 ore di media settimanali svolte</u></p> <p>Fisioterapista</p>

- Periodo (da – a)
- Nome e indirizzo datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego e ore settimanali di media svolte
- Principali mansioni e responsabilità

Dicembre 2001 – Luglio 2003

COOPERATIVA SOCIALE E DI LAVORO NUOVA S.A.I.R. a.r.l., viale Palmiro Togliatti, 1451 00155, Roma per conto di **FONDAZIONE S. LUCIA I.R.C.C.S.**, via Ardeatina, 306 00178, Roma

Cooperativa Sociale

Consulenza/ **20 ore di media settimanali svolte**

Fisioterapista in Riabilitazione Infantile

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

2001 - 2003

UNIVERSITÀ DIEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Laurea di 1° Livello in FISIOTERAPIA

Votazione 110/110 E LODE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1998 - 2001

UNIVERSITÀ DIEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Diploma Universitario in FISIOTERAPIA

Votazione 110/110 E LODE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1987 - 1992

LICEOSCIENTIFICO STATALE "F. BORROMINI", Roma

Materie curriculari

Diploma di maturità scientifica

Votazione 56/60

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Totale ore di formazione • Qualifica conseguita 	<p>2015 - 2018</p> <p>Associazione L'Albero, Fonte Nuova (RM), sede via Rapisardi</p> <p>Trattamento Shiatsu, Metodo Namigoshi, Metodo Masunaga Fondamenti di MTC</p> <p>300 formazione teorica, 300 di tirocinio tecnico pratico (biennio di base più' terzo anno di Specializzazione) Operatore Shiatsu</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Totale ore di formazione • Qualifica conseguita 	<p>2012 - 2014</p> <p>Posturalmed, Milano (MI), sede via Cuzzi, 2 – Scuola di Formazione in Tecniche di Riequilibrio Posturale ad Approccio Globale Metodo Raggi® con Pancafit® Riequilibrio Posturale ad Approccio Globale Metodo Raggi® con Pancafit®</p> <p>200 Tecnico Avanzato del Metodo Raggi® con Pancafit®</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Totale ore di formazione • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>Marzo 2010 – Marzo 2010</p> <p>Dharma Center, Montepaone (CZ), presso Business Center – Ufficio S.r.l., via Tirone 11, Roma</p> <p>LINFODRENAGGIO MANUALE Drenaggio linfatico manuale Metodo Vodder 20 ore Abilitazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • totale ore di formazione • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>Aprile 2007 – Maggio 2007</p> <p>New Master, piazza O. da Pordenone, 3 Roma</p> <p>MULLIGAN CONCEPT Terapia manuale 32 ore Abilitazione</p>

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - totale ore di formazione
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Dicembre 2006 – Dicembre 2006

S.I.A.E.C.M. – Società Italiana per l'Aggiornamento e l'Educazione Continua in Medicina, presso SHERATON ROMA HOTEL, via del Pattinaggio, 100 Roma
XII CORSO TEORICO – PRATICO di AGGIORNAMENTO: SPALLA & IMAGING: Quando, come e perché – ESAME ECO, RX, TAC, RMN

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - totale ore di formazione
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Maggio 2006 – Maggio 2006

S.I.A.E.C.M. – Società Italiana per l'Aggiornamento e l'Educazione Continua in Medicina, presso AUDITORIUM DEL SERAPHICUM – via del Serafico, 1 Roma
LA SPALLA: MASTER IN CHIRURGIA E RIABILITAZIONE – LIVE SURGERY

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - totale ore di formazione
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Maggio 2005 – Maggio 2005

Fondazione Don Carlo Gnocchi O.N.L.U.S. – Centro “S: Maria della Pace” di Roma
Paralisi Cerebrale Infantile: aspetti clinici e proposte riabilitative nelle forme tetraplegiche”, a cura del Prof. Adriano Ferrari

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - totale ore di formazione
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Novembre 2004 – Novembre 2004

New Master, piazza O. da Pordenone, 3 Roma

BENDAGGIO FUNZIONALE

24 ore

Abilitazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- totale ore di formazione
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Ottobre 2004 – Ottobre 2004
C.P.O. Viale Vega, Ostia - Roma

ATTUALITA' SULLA PERSONA CON LESIONE MIDOLLARE

9 ore

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- totale ore di formazione
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

2002 – 2003

Università Cattolica del Sacro Cuore “Agostino GEMELLI”

FACILITAZIONI NEUROKINETICHE PROGRESSIVE (Elaborazione Metodo Kabat di N. Monari)

Terapia manuale

150 ore

Abilitazione – esame finale superato con votazione 28/30

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Buono

Buono

Buono

ULTERIORI INFORMAZIONI

E' in regola con i Crediti ECM

Ha partecipato a tutti i corsi di Formazione obbligatoria organizzati dalla Casa S. Rosa

ALLEGATI

Copia di LAUREA IN FISIOTERAPIA di Corinna Giliberti, allegato unico consegnato alla Casa S. Rosa

"Io sottoscritta CORINNA GILIBERTI consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000 dichiara che tutte le informazioni sopra riportate sono veritiere.

La sottoscritta CORINNA GILIBERTI dichiara inoltre che ciascun punto sopra citato è verificabile da relativo attestato o documento allorché se ne faccia richiesta".

La sottoscritta CORINNA GILIBERTI inoltre autorizza al trattamento dei dati personali in conformità alla legge n.675/96.

DATA _____

FIRMA _____