

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **AMODEI FRANCESCO**  
Indirizzo :  
Telefono :  
E-mail  
Nazionalità  
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da Gennaio 2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio di fisioterapia ed osteopatia del Dott. Andrea Uffreduzzi
- Tipo di azienda o settore Sanità/Riabilitazione
- Tipo di impiego Fisioterapista
- Principali mansioni e responsabilità Attività riabilitativa presso le unità operative della struttura
- Date (da – a) Da Febbraio 2013 a Maggio 2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio medico polispecialistico Fisioeuropa del Dott. Carlo Bianco
- Tipo di azienda o settore Sanità/riabilitazione
- Tipo di impiego Fisioterapista
- Principali mansioni e responsabilità Attività riabilitativa
- Date (da – a) Da Gennaio 2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Top Physio
- Tipo di azienda o settore Sanità/riabilitazione
- Tipo di impiego Fisioterapista
- Principali mansioni e responsabilità *Attività riabilitativa domiciliare*

## 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)
- Novembre 2012 conseguimento della laurea in fisioterapia  
Università cattolica di Roma, Ospedale Agostino Gemelli
- Sanitarie
- Dottore in Fisioterapia  
Laurea
- 
- 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)
- Gennaio 2011  
Unibel International s.r.l.
- Riabilitazione
- Operatore human tecar certificato  
Attestato di partecipazione al corso con crediti ECM
- 
- 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)
- Gennaio 2013  
NMT Institute
- Riabilitazione
- Operatore certificato per l'utilizzo del Taping Neuromuscolare  
*Attestato di partecipazione al corso con crediti ECM*
- 
- 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)
- Maggio 2013  
STUDIOGEST
- Sanitarie/riabilitazione
- Partecipazione al corso "Riabilitazione della spalla post-chirurgica" del Prof. Di Giacomo  
Attestato di partecipazione al corso con crediti ECM
- 
- 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)
- 14-19 Aprile 2015  
EAHR
- Riabilitazione
- Operatore FDM  
Attestato di 1-2-3 livello con crediti ECM
- 
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione
- Maggio 2015  
INDIBA

- o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Riabilitazione

Attestato di 1 livello come operatore Indiba certificato  
Attestato di partecipazione al corso con crediti ECM

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Ho vissuto in ambiente sportivo, come atleta agonista, partecipando a ritiri collegiali e competizioni dagli otto sino aisedici anni di età.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

BUONE COMPETENZE NELL'USO DELLE APPARECCHIATURE RIABILITATIVE.

BUONE COMPETENZE NELL'UTILIZZO DELLA LASER TERAPIA AD ALTA POTENZA

BUONE COMPETENZE NELL'UTILIZZO DELLE MACCHINE AD ONDE D'URTO FOCALI

OTTIME COMPETENZE NELL UTILIZZO DELLA TECAR TERAPIA ANCHE DI DIVERSE CASE COSTRUTTRICI

CAPACITÀ OTTIME DI UTILIZZO DEL COMPUTER (PC E MAC) E DEL PACCHETTO WINDOWS OFFICE.

PATENTE O PATENTI

A - B