



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Catia Cecchinelli**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fa.

E-ma

Cittadinanz:

Data di nascita:

Sessi

Esperienza professionale

Date

Dal 16.12.2022 a tut'oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Fisioterapista

Principali attività e responsabilità

Incarico di funzione organizzativa: incarico di funzione organizzativa implementazione-ottimizzazione-monitoraggio dei percorsi riabilitativi motori e del linguaggio.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5

Tipo di attività o settore

PUBBLICA SANITA'

Date

Dal 11.07.2005 al 15.12.2022

Lavoro o posizione ricoperti

Fisioterapista

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5

Tipo di attività o settore

PUBBLICA SANITA'

Date

Dal 11.05.1995 al 08.07.2005

Lavoro o posizione ricoperti

Fisioterapista

Principali attività e responsabilità

Fisioterapista a contratto a tempo indeterminato

Nome e indirizzo del datore di lavoro

"VILLA ALBA E ISTITUTO DI CURE FISICHE" TOR LUPARA DI MENTANA (RM)

Tipo di attività o settore

Clinica di Riabilitazione Gruppo INI accreditata con S.S.N

Date

Dal 01.09.1994 al 30.04.1995

Lavoro o posizione ricoperti

Fisioterapista

Principali attività e responsabilità

Assistenza domiciliare

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASSOCIAZIONE ANNI VERDI

Tipo di attività o settore

ONLUS ROMA

Istruzione e formazione

Date 20.12.2009
 Titolo della qualifica rilasciata Master in management per le funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Europea di Roma – Associazione Carolus Magnus

Date 02.12.2008
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea specialistica magistrale in Scienze della riabilitazione
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università TOR VERGATA DI ROMA

Date 26.05.2003
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea Triennale in FISIOTERAPIA
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università SAPIENZA di ROMA

Madrelingua **italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua Inglese

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Patente B

Ulteriori informazioni