

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Maria Nardolillo**
Indirizzo(i) Via San Pasquale – 03043 Cassino (Fr)
Telefono(i) Mobile 340 2572248
E-mail nunziopreviti@dualsanitaly.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 15/02/1973 Luogo Piedimonte Matese (CE)
Sesso Femminile

Esperienza professionale

Date Dal 01/07/2008 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti **Incarico a progetto.**
Principali attività e responsabilità Fisioterapista.
Nome e indirizzo del datore di lavoro **DISTRETTO ASL MONDRAGONE (CE).**
Tipo di attività o settore ADI.
Date Dal 15/01/2007 al 30/06/2008
Lavoro o posizione ricoperti Incarico a progetto.
Principali attività e responsabilità Fisioterapista
Nome e indirizzo del datore di lavoro Distretto ASL Sessa Aurunca (CE).
Tipo di attività o settore ADI.
Date Dal 2005 al 2013.
Lavoro o posizione ricoperti Libera professionista presso **U.I.L.D.M. di Roma.**
Principali attività e responsabilità Fisioterapista domiciliare
Nome e indirizzo del datore di lavoro U.I.L.D.M. onlus sezione laziale G.Testore, via P. Santa croce 5, Roma.
Tipo di attività o settore Età adulta e pediatrica.
Date Dal 18/12/2002 al 2012
Lavoro o posizione ricoperti Libera professionista presso il di **Centro “L’Incontro Teano” (CE)** convenzionato con il SSN.
Principali attività e responsabilità Fisioterapista.
Nome e indirizzo del datore di lavoro L’INCONTRO, viale Europa 31- Teano (CE).
Tipo di attività o settore Età adulta.

Date	Dal 2005 al 2008.
Lavoro o posizione ricoperti	Libera professionista presso U.I.L.D.M. di Napoli
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista domiciliare.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.I.L.D.M. Napoli, viale dei pini 101- Napoli
Tipo di attività o settore	Età adulta.
Date	Nel 2008
Lavoro o posizione ricoperti	Tirocinio in logopedia.
Principali attività e responsabilità	Abilitazione.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	L'INCONTRO, viale Europa 31- Teano (CE).
Tipo di attività o settore	Logopedia.
Date	Dal 2000 al 2001
Lavoro o posizione ricoperti	Libera professionista.
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Centro di fisioterapia del Dott. Di Sarno di Cassino (FR);
Tipo di attività o settore	Fisioterapista.
Date	Nel 2004
Lavoro o posizione ricoperti	Libero professionista.
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Centro "Riabilis" di Isernia.
Tipo di attività o settore	Fisioterapista.
Date	Dal 14/04/2003 al 13/10/2003: Dal 18/03/2002 al 17/09/2002 Dal 08/01/2001 al 07/01/2002
Lavoro o posizione ricoperti	Libero professionista.
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Locale di Frosinone- Distretto di Cassino e Pontecorvo.
Tipo di attività o settore	ADI.
Date	01/07/1999 al 31/12/1999
Lavoro o posizione ricoperti	Stagista.
Principali attività e responsabilità	Fisioterapia.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	"Center Hospital" di Cassino (FR), per periodo di sei mesi (6);
Tipo di attività o settore	Fisioterapista.
Date	Dal 25/06/1996 al 08/06/1999
Lavoro o posizione ricoperti	Dipendente a tempo determinato, contratto a tempo pieno.
Principali attività e responsabilità	Fisioterapista.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Centro Ortopedico Fisioterapico di Cassino (convenzionato con SSN).
Tipo di attività o settore	Fisioterapista.
Istruzione e formazione	
Date	APRILE 2008
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Fisioterapia
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Approccio metodo Mezieres, metodica Doman-Delacato, riabilitazione neuromotoria nelle distrofie e nelle sclerosi, riabilitazione respiratoria, tapping neuromuscolare

(Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione)	Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	I Livello (108/110)
Date	2008
Titolo della qualifica rilasciata	Abilitazione in logopedia
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Afasia e disturbi del linguaggio nell'infanzia.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Centro di riabilitazione "L'INCONTRO" di Teano (CE).
Date	19/02/2007 – 30/03/2007
Titolo della qualifica rilasciata	Certificato ECDL – Patente Europea del Computer
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Concetti di base della IT, Uso del computer/ Gestione file, Elaborazione testi, Foglio Elettronico, Database, Presentazione, Reti informatiche – Internet
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	AICA (Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico), sede d'esame Istituto Tecnico Commerciale Statale, 81016 – Piedimonte Matese (CE)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	Anno 1994/1995
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di terapeuta della riabilitazione.
Principali tematiche/competenza professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL 2 pentria- distretto di Venafro.
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Votazione: scritto 81/90, orale 81/90, pratica 78/90.
Date	1991/1992
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di ragioniere e perito commerciale
Principali tematiche/competenza professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Tecnico Commerciale e per Geometri "E. De Nicola"- Venafro (IS)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	44/60
Date	12/10/2013
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. "V CONVEGNO DI MEDICINA NELL'ALTO CASERTANO: INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO – CREDITI 06
Date	12/07/2013
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. UNIVERSALITA', GLOBALITA' E QUALITA' IN RIABILITAZIONE – CREDITI 50
Date	22/06/2012
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. PERCORSI TEMATICI IN RIABILITAZIONE – CREDITI 50

Date	17/06/2011
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. MANAGMENT SANITARIO:IL RUOLO DEL DIRIGENTE NEI MODELLI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI – CREDITI 50
Date	08/11/2009
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. BASIC LIFE SUPPORT AND DEFIBRILLATION – CREDITI 18
Date	11/04/2009
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. CLINICAL RISK MANAGMENT – CREDITI 49
Date	04/04/2009
Titolo della qualifica rilasciata	LA GESTIONE DELL'EVENTO AVVERSO
Date	20/12/2008
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. METODOLOGIE ED APPROCCI TRANSCULTURALI – CREDITI 50
Date	14/04/2008
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. STUDIO DELLE NEUROIMMIGINI NELLA TERAPIA RIABILITATIVA – CREDITI 18
Date	17/02/2008
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. LA RIABILITAZIONE RESPIRATORIA: TECNICA IN CONTINUA EVOLUZIONE NELLA MODERNA TERAPIA – CREDITI 15
Date	28/09/2007
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. IL SISTEMA INFORMATIVO IN RIABILITAZIONE – CREDITI 13
Date	19/10/2006
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. FUNZIONI PROSSIMALI: LA RIEDUCAZIONE DEL III- V- VII- XII PAIO NERVI CRANICI SECONDO IL METODO DELLE F.N.P.(ELABORAZIONE CONCETTO KABAT) – CREDITI 16
Date	19/10/2006
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. FACILITAZIONE SENSO MOTORIE CON CEROTTI ELASTICI – CREDITI 33
Date	30/06/2006
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. APPROCCIO ALLA METODICA SECONDO MEZIERES – CREDITI 23
Date	09/05/2006
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. LA RESPONSABILITA' PROFESSIONALE DELL'OPERATORE NELL'ASSISTENZA DOMICILIARE – CREDITI 6
Date	30/11/2005
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. LA PATOLOGIA DEL RACHIDE – CREDITI 18
Date	29/10/2005
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. IL CAMMINO DEL BAMBINO NORMALE E DEL BAMBINO AUTISTICO – CREDITI 5
Date	09/09/2004

Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. VI CONVEGNO NAZIONALE GERIATRICO "DOTT. ANGELICO" – LA GERIATRIA PER LA LONGEVITA' – CREDITI 12
Date	28/10/2004
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. VII CORSO REGIONALE DI FLEBOLOGIA ULCERA FLEBOSTATICA E DINTORNI – CREDITI 11
Date	28/10/2004
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. CORSO DI BENDAGGIO ELASTOCOMPRESSIVO – CREDITI 3
Date	20/06/2004
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. "SEMINARIO SUI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO E DELL'APPRENDIMENTO IN ETA' EVOLUTIVA-II LIVELLO" – CREDITI 10
Date	25/03/2004
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. "LA TERAPIA OCCUPAZIONALE NELLA RIABILITAZIONE: RIVISITAZIONE DI UNA BRANCA DELLA MEDICINA IN ESPANSIONE" – CREDITI 12
Date	19/03/2004
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. "LA TERAPIA OCCUPAZIONALE NELLA RIABILITAZIONE: RIVISITAZIONE DI UNA BRANCA DELLA MEDICINA IN ESPANSIONE" – CREDITI 12
Date	05/09/2003
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. PARALISI OSTETRICHE: STRATEGIE RIABILITATIVE IN RIFERIMENTO ALLA SPALLA – CREDITI 13
Date	04-05/10/2003
Titolo della qualifica rilasciata	VII CORSO REGIONALE DI FLEBOLOGIA PER INFERMIERI E TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE- ULCERA FLEBOSTATICA E DINTORNI
Date	05/10/2003
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO TEORICO-PRATICO DI ELASTOCOMPRESSIONE
Date	04/04/2003
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. METODO DELECATO IN FISIOTERAPIA NELLA RIABILITAZIONE DEL SOGGETTO CEREBROLESO – CREDITI 13
Date	05/09/2003
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. PARALISI OSTETRICHE: STRATEGIE RIABILITATIVE IN RIFERIMENTO ALLA SPALLA – CREDITI 13
Date	14/12/2002
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. CHIRURGIA E RIABILITAZIONE NELLA SPALLA INSTABILE – CREDITI 3
Date	25/11/2002
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. ULTRASUONOTERAPIA: DALLA TEORIA ALLA PRATICA – CREDITI 5
Date	22/06/2002
Titolo della qualifica rilasciata	E.C.M. II CONVEGNO: I DISTURBI DELLA CONDOTTA ALIMENTARE – CREDITI 3

Date	10/05/2002
Titolo della qualifica rilasciata	SEMINARIO DI VILLA DEGLI ULIVI "MODERNA CHIRURGIA ORTOPEDICA NELLE FRATTURE DEGLI ARTI INFERIORI"
Date	09/05/2002
Titolo della qualifica rilasciata	CONVEGNO "DIAGNOSI E TRATTAMENTO DEI DISTURBI SOMATOFORMI"
Date	28/03/2001
Titolo della qualifica rilasciata	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE: TERAPIA RIABILITATIVA/OCCUPAZIONALE
Date	30/01/2001
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI FORMAZIONE "IL SISTEMA DEGLI AUSILI PER L'AUTONOMIA: UNITA' POSTURALI E SISTEMI ANTIDECUBITO"
Date	15/10/1999
Titolo della qualifica rilasciata	CONVEGNO ITALO-BRITANNICO RIGUARDANTE LA RIABILITAZIONE MOTORIA
Date	05/06/1999
Titolo della qualifica rilasciata	CONVEGNO RIGUARDANTE LA RIABILITAZIONE DEL TRAUMATIZZATO GRAVE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE
Date	29/05/1999
Titolo della qualifica rilasciata	CONVEGNO RIGUARDANTE LA RIABILITAZIONE POSTURALE METODO "LES TROIS EQUERRES"
Date	27/05/1999
Titolo della qualifica rilasciata	CONVEGNO RIGUARDANTE IL RECUPERO FUNZIONALE DELL'ANCA E DI GINOCCHIO PROTESIZZATI
Date	26/05/1999
Titolo della qualifica rilasciata	CONVEGNO RIGUARDANTE NUOVI ORIENTAMENTI NEL TRATTAMENTO DEI BAMBINI CON DISABILITA' DELLO SVILUPPO- I DISORDINI COMPORTAMENTALI
Date	20/05/1999
Titolo della qualifica rilasciata	CONVEGNO RIGUARDANTE L'ELETTROMIOGRAFIA NELLA RIABILITAZIONE MUSCOLO-SCHELETRICA
Date	19/05/1999
Titolo della qualifica rilasciata	CONVEGNO RIGUARDANTE NUOVI ORIENTAMENTI NEL TRATTAMENTO DEI BAMBINI CON DISABILITA' DELLO SVILUPPO - IL RITARDO PSICOMOTORIO E COGNITIVO
Date	29/04/1999
Titolo della qualifica rilasciata	CONVEGNO RIGUARDANTE LA GAIT ANALYSIS NELLA RIABILITAZIONE D'ANCA E DI GINOCCHIO
Date	21/04/1999
Titolo della qualifica rilasciata	CONVEGNO RIGUARDANTE NASCITA E SVILUPPO DEL LINGUAGGIO
Date	14/04/1999

Titolo della qualifica rilasciata CONVEGNO RIGUARDANTE NUOVI ORIENTAMENTI NEL TRATTAMENTO DEI BAMBINI CON DISABILITA' DELLO SVILUPPO

Date 06/06/1995

Titolo della qualifica rilasciata CONVEGNO DI PSICOMOTRICITA'

Date 06/05/1995

Titolo della qualifica rilasciata SEMINARIO POSTUROLOGIA E SISTEMA POSTURALE – UN APPROCCIO CLINICO E RIABILITATIVO ALLE TURBE DELL'ASSETTO POSTURALE

Date 02/10/1994

Titolo della qualifica rilasciata CONVEGNO "LA MULTIDISCIPLINARIETA' NEL TRATTAMENTO DEL MIELOLESO – ESPERIENZE E PROSPETTIVE PER INTERVENTI GLOBALI ED UNITARI

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Inglese
Francese

Comprensione	Parlato	Scritto
Buono	Scolastico	Scolastico
Buono	Scolastico	Scolastico

Capacità e competenze sociali Ho buone capacità di coordinamento di persone e mezzi. Tali capacità le ho acquisite nell'organizzazione e direzione di progetti di lavoro di breve e lungo periodo in ambito sociale e culturale.

Capacità e competenze organizzative Sono in grado di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità acquisite tramite le diverse esperienze professionali sopra elencate nelle quali mi è sempre stato richiesto di gestire autonomamente le diverse attività rispettando le scadenze e gli obiettivi prefissati.

Sono in grado di lavorare anche in situazioni di stress grazie all'esperienza acquisita nella gestione delle relazioni con il paziente, i familiari e lo staff medico-dirigenziale.

Capacità e competenze tecniche Abilità sulla logistica, sull'utilizzo delle apparecchiature elettromedicali. Approccio **metodo Mezieres, metodica Doman-Delacato, riabilitazione neuromotoria nelle distrofie e nelle sclerosi, riabilitazione respiratoria, tapping neuromuscolare**

Capacità e competenze informatiche Sono in grado di utilizzare i diversi applicativi del **pacchetto Office**.

Altre capacità e competenze Ottimo spirito di adattamento e buona propensione alla socializzazione e alla collaborazione; massima importanza riconosciuta al lavoro di gruppo.
Ottime capacità di organizzazione del lavoro per obiettivi.
Massima disponibilità alla formazione professionale.
Massima disponibilità per impiego a tempo pieno e part-time.
- **Attestato di "PRIMO SOCCORSO"**
- **Attestato di "INFORMATICA DI I LIVELLO"**

Patente Automobilistica (patente B e C).

Hobby Deocupage', lettura, cucina, arredamento e oggettistica, mercatini dell'antiquariato, coltivazione piante grasse, escursionismo dilettante di itinerari naturalistica, teatro, cinema, associazioni culturali.

La sottoscritta dichiara di aver preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 e s.m.i., compresi i diritti alla stessa spettanti ai sensi dell'art. 13 della suddetta legge.

La sottoscritta esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per le finalità indicate nel punto C) dell'informativa, e che gli stessi possano essere oggetto di comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa medesima.

La sottoscritta, inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 4/01/68 n. 15, consapevole della responsabilità e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi dichiara il falso, attesta che i dati sopra riportati rispondono a verità.