



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome **Linda Viale**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Data di nascita

Il/La sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date	01.03.2009-31.10.2018
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista
Principali attività e responsabilità	Attività di recupero della funzione motoria nel paziente ricoverato, con accesso ambulatoriale o presso il domicilio, valutazione e addestramento all'utilizzo degli ausili idonei.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Locale della Romagna, ambito di Ravenna, sede Ospedale di Faenza
Tipo di attività o settore	Medicina Riabilitativa
Date	03.12.2020 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Medico
Principali attività e responsabilità	Attivazione di collaborazione coordinata e continuativa per la gestione delle esigenze straordinarie e urgenti derivanti dalla diffusione del Covid 19
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Locale della Romagna, ambito di Ravenna
Tipo di attività o settore	UO Sistemi per la salute e sicurezza dei lavoratori - Ravenna

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date	01.07.2003-28.02.2009
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista
Principali attività e responsabilità	Attività di riabilitazione neuro-motoria nel paziente con danno neurologico o politraumatizzato, addestramento del paziente e familiari nel recupero delle autonomie di vita quotidiana.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di cura S. Pier Damiano, via Portisano 1, 48018 Faenza (RA)
Tipo di attività o settore	Medicina Riabilitativa

Istruzione e formazione

Data	13.07.1999
Titolo della qualifica rilasciata	Perito biologico sanitario
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto tecnico G. Saffi (FC)
Data	30.10.2002
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma Universitario in fisioterapia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Ferrara
Data	04.07.2005
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea di primo livello in fisioterapia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Siena
Data	12.12.2016
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Bologna
Data	16.04.2018
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Iscrizione ordine dei medici di Ravenna
Date	01.11.2018 ad oggi
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Specializzanda in Medicina del Lavoro Università degli studi di Bologna

Corsi di aggiornamento

Terapia manuale

Date	24.11.2006-18.05.2008
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto italiano di terapia manuale Advances in mesothelioma reseach
Date	07.05.2019
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Medicina del Lavoro- Università degli studi di Torino Le cardiopatie correlate al lavoro o inficianti: percorso diagnostico e terapeutico
Date	11.05.2019
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri della provincia di Bologna BLSO
Date	30.09.2019
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Italian IRC REACH-OSH 2019 Valutazione del rischio
Date	15.10.2019
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	INAIL- Convegno nazionale Ambiente e Lavoro Corso di formazione professionale Taping neuromuscolare
Date	5/6.10.2019-2/3.11.2019
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	NMT INSTITUTE

Capacità e competenze personali

Madrelingua
Altra(e) lingua(e)
Autovalutazione
Livello europeo ()*
Lingua inglese

Italiana

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
A2	A2	A2	A2	A2	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma