

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Carlo Sasso
Data e luogo di nascita	21/09/1993
Qualifica	FISIOTERAPISTA
Amministrazione	Studio Gagliostro
Incarico Attuale	FISIOTERAPISTA LIBERO PROFESSIONISTA
Numero telefonico dell'ufficio	3488126192
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	fisiosasso@gmail.com

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di Studio	LAUREA IN FISIOTERAPIA
Altri titoli di studio e professionali	 Taping Bellia, 2016 Clinica test e trattamento delle cicatrici in ambito fisioterapico, Irma Bencivenga ,2017 Rieducazione posturale metodo Mezieres, J.J. Eden Corbanese, 2017 Corso di linfodrenaggio manuale metodo dr Vodder,Lucia Longo, 2018 Corso terapia manuale Concetto Mulligan, 2019

ESPERIENZE LAVORATIVE

Esperienze lavorative
(incarichi ricoperti con indicazio
ne dei relativi periodi)

Fisioterapista, presso Studio Fisioterapico Gagliostro

Fisioterapista presso lo studio fisioterapico professionale sito in Verderio, dove vengono trattate problematiche neuro- muscoloscheletriche, neurologiche e ortopediche.

Fisioterapista, Istituto Riabilitativo Frisia, Merate (LC) 2012-in corso

Fisioterapista come libero professionista, in unità riabilitativa, con trattamento di problematiche neurologiche, neuro- muscoloscheletriche, ortopediche.

Fisioterapista in RSA, dove viene eseguita una riabilitazione geriatrica.

Fisioterapista, Servizi Sanitari S.R.L., Napoli (NA), 2017-2018

Fisioterapista come libero professionista, in unità riabilitativa, con trattamento di problematiche neurologiche, neuro- muscoloscheletriche, ortopediche.

Fisioterapista, Centro Campano S.A.S., Mondragone (CE) 2017-2018

Fisioterapista in unità specialistica riabilitativa pediatrica, con trattamento di problematiche neurologiche, orto- pediche, respiratorie.

CAPACITÀ E COMPETENZE P ERSONALI

Capacità e competenze tecniche (utilizzo di computer e dei relat ivi applicativi, attrezzature spe cifiche, macchinari, ecc)	- metodiche posturali -TECAR					
Capacità e competenze linguistic he (indicare il livello: eccellente; buono; elementare)	Lingua	Capacità di lettura	Capacità di scrittura	Capacità di espressi one orale		
	FRANCESE	ELEMMENTARE	ELEMMENTARE	ELEMMENTARE		
	INGLESE	ELEMENTARE	ELEMENTARE	ELEMENTARE		
	PORTOGHESE	ELEMENTARE	ELEMENTARE	ELEMENTARE		

Altro (partecipazione a conveg ni e seminari, pubblicazioni, co llaborazione a riviste ecc., ed o gni altra informazione che il pr ofessionista ritiene di dover pu bblicare)

Sono consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace richiamate dall'art.76 del DP R 445 del 28/12/2000 e autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Luogo, data Firma