

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome e Cognome	Gabriele Sabatini
Indirizzo	Via Albano 12 - 00179 ROMA
Telefono	067802937 cell. 3394969626
E-mail	HYPERLINK "mailto:gsabatini71@gmail.com" gsabatini71@gmail.com
Luogo e data di nascita	Roma, 02/03/1971
Codice Fiscale Partita IVA	SBTGRL71C02H501W 08314831102
Stato Civile	Coniugato

IMPIEGO ATTUALE

Data	Dal Novembre del 2010 al Dicembre 2012
Nome ed indirizzo del luogo di lavoro	Studio ELI, centro di Fisiokinesiterapia, di Eli Berger, Via di San Marcello, 00187 Roma
Tipo azienda o settore	Studio medico privato
Tipo di impiego	Fisioterapista e terapia manuale, utilizzo di macchinari quali: Tecar, Onde d'Urto EMS, Laser ad alta potenza.
Data Da Gennaio 2012	
Nome ed indirizzo del luogo di lavoro	Centro Laboratorio e analisi D.ssa Tolloy – Via Milano 37 – 00184 Roma e c/o Studio Associato di Medicina in Via Biella 4 (San Giovanni) 00179
Tipo azienda o settore	Studio medico privato
Tipo di impiego	Fisioterapista e Osteopata esperto di terapia manuale, in applicazione a macchinari quali: Tecar, Onde d'Urto EMS, Laser ad alta potenza ed Ultrasuono

ESPERIENZE LAVORATIVE	
Date (da - a)	Da settembre 2002 al novembre del 2010
Nome e indirizzo del datore di lavoro	FISIOELITE srl di Jacek Jaworski in Via G.Villani 14/22 00179 ROMA
Tipo azienda o settore	Studio medico privato
Tipo di impiego	Fisioterapista e terapia occupazionale
Principali mansioni e responsabilità	Addetto alla terapia manuale, all'idroterapia e all'elettroterapia. Esperto nell'utilizzo dei seguenti macchinari : Tecar Terapia Ipertermia Laser ND: YAG CW Onde d'urto EMS Macchina Isocinetica BIODIX

TITOLO DI STUDIO	
Date (da - a)	Anno Accademico 2001/2002
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Roma Tor Vergata Facoltà di Medicina e Chirurgia
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Parte teorico formativa: teoria della riabilitazione ortopedica e neurologica Parte pratica: tirocini svolti presso l'ospedale CTO A. Alesini di Roma nei reparti di ortopedia e unità spinale e presso il D.H. Geriatrico dell'ospedale Sant'Eugenio di Roma
Qualifica conseguita	Laurea di I Livello in Fisioterapia
Votazione	110 con Lode
Date (da - a)	
Anno scolastico 1990/1991	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Tecnico Industriale Statale "F. Severi" (Specializzazione in Meccanica)
Qualifica conseguita	Diploma di perito industriale capotecnico
Votazione	40/60

FORMAZIONE POST LAUREA	
Date (da - a)	Dal novembre 2010, fino al 2015
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FisioCorsi, A I M O (Associazione Italiana Metodiche Olistiche)
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Terapia Manuale, docente l'osteopata Jean Luc Sagniez
Qualifica conseguita	Attestato CORSO TERAPIA MANUALE OSTEOPATIA Funzionale Strutturale Craniale e Viscerale, durata del corso 5 anni
Votazione	Idoneo, con assegnazione di N. 50 Crediti Formativi E.C.M.
Date (da - a)	Dal 16 maggio 2003 al 22 dicembre 2003
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Cattolica del Sacro Cuore, Facoltà di Medicina e Chirurgia del Policlinico "A. Gemelli" di Roma
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Riabilitazione neuro-motoria
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso F.N.P.(Facilitazione Neurocinetiche Progressive concetto secondo "KABAT")
Votazione	28/30(più l'assegnazione di n.50 Crediti Formativi E.C.M.)
Date (da - a)	Dal 16 ottobre 2004 al 5 dicembre 2004
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	New Master srl di Roma
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Terapia Manuale
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso "Mulligan Concepi"
Votazione	Idoneo,più l'assegnazione di N. 28 Crediti Formativi E.C.M.
Date (da - a)	Dal 15 novembre 2006 al 18 novembre 2006
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	NEW Master srl di Roma
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Terapia manuale

	studio
Qualifica conseguita	Attestato di abilitazione al corso di medicina ortopedica modulo A (metodica CYRIAX'S)
Votazione	Idoneo, più l'assegnazione di N. 25 Crediti Formativi E.C.M.
Date (da - a)	Dal 14 aprile 2007 al 15 aprile 2007
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ETAMED Snc Medical Technology
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Terapia manuale
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione corso teorico pratico di KINESIOLOGIA Applicata
Votazione	Idoneo, più l'assegnazione di N. 20 Crediti Formativi E.C.M.
Date (da - a)	Dal 11 dicembre 2008 al 14 dicembre 2008
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FisioCorsi, A I M O (Associazione Italiana Metodiche Olistiche)
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Terapia Manuale, docente l'osteopata Jean Luc Sagniez
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione corso teorico pratico di TERAPIA MANUALE VISCERALE e NUTRITERAPIA
Votazione	Idoneo, più l'assegnazione di N. 28 Crediti Formativi E.C.M.
Date (da - a)	Dal 17 febbraio 2011 al 20 febbraio 2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Korea Kinesiology Taping Academy, in collaborazione con Medisport
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Terapia in bendaggio neuromuscolare
Qualifica conseguita	Livello MASTER in Kinesiology Taping Therapy
Votazione	Idoneo con assegnazione di N. 30 Crediti formativi E.C.M.
Date (da - a)	Dal 22 giugno 2011 al 25 giugno 2011

Qualifica conseguita	Livello INSTRUCTOR in Kinesiology Taping Therapy
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Kinesiology Taping Academy
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Terapia in bendaggio neuromuscolare
Votazione	Idoneo, più l'assegnazione di N.30 Crediti Formativi E.C.M.

Seminari e Convegni di aggiornamento	
Date (da - a)	12 ottobre 2002
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	2° Simposio Bauerfeind tenutosi in Perugia
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno "Colonna Lombare"

Date (da - a)	08 maggio 2004
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Policlinico militare di Roma
Qualifica conseguita	Trasferimento di alte energie con Laser ND YAG Presentazione di un caso: "La pubalgia"

Date (da - a)	21-23 novembre 2003
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	7th International Conference Orthopaedics, Biomechanics, Sports Rehabilitation
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al 7° convegno "Orthopaedics, Biomechanics, Sports Rehabilitation "

Date (da - a)	19-21 novembre 2004
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	8th International Conference Orthopaedics, Biomechanics, Sports Rehabilitation
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al 8° convegno "Orthopaedics, Biomechanics, Sports Rehabilitation "

Date (da - a)	11-13 novembre 2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	9th International Conference Orthopaedics, Biomechanics, Sports Rehabilitation
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al 9° convegno "Orthopaedics, Biomechanics, Sports Rehabilitation "

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE Inglese

Capacità di lettura, di scrittura, di espressione orale

Buono

CAPACITA' E COMPETENZE TECNICHE	Buona conoscenza del programma di videoscrittura Word per Windows Buona conoscenza dei sistemi multimediali
---------------------------------	---

PATENTE O PATENTI	Cat A e B automunita
-------------------	----------------------

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 anche con modalità elettroniche e/o automatizzate, per le finalità di ricerca e selezione del personale

Data
1 Febbraio 2017

In fede
Gabriele Sabatini