

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Luca Rossel Ferrari**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax
E-mail **truegecho@hotmail.it**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita [REDACTED]
Codice fiscale [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a)** Gennaio 2018 ad Oggi
- **Tipo di azienda o settore** Studio Professionale di Fisioterapia ed Osteopatia "Dott. Ferrari Luca Rossel"; via val d'Enza 32° 42020 Vetto RE
- **Tipo di impiego** Fisioterapista libero professionista.
- **Principali mansioni e responsabilità** Fisioterapista : riabilitazione ortopedica e neurologica; Osteopata..
- **Date (da – a)** Aprile 2015 ad Agosto 2017
- **Tipo di azienda o settore** Centro Cure Progressive "Dr. Paolo Coruzzi" , via Allende n°2 43013 Langhirano (PR)
tel. 0521 - 864107
- **Tipo di impiego** Fisioterapista libero professionista.
- **Principali mansioni e responsabilità** Fisioterapista referente del progetto riabilitativo e assistenziale dei pazienti GRADA ospiti della struttura; fisioterapista di supporto per i Pazienti HOSPICE e Cure Intermedie.
- **Date (da – a)** Dal 24/01/11 al 04/04/2016
- **Tipo di azienda o settore** **Studio medico Fisiokinesiterapia: Dott. Lecce & Ape s.r.l**
Via Roma 31, Langhirano (Pr) tel.0521853525

- **Tipo di impiego** *Fisioterapista -libero professionista-*
- **Principali mansioni e responsabilità** Prevenzione, cura e riabilitazione con terapie fisiche e manuali.
- **Date (da – a)** Dal 14/02/11 a 31/10/2014
- **Tipo di azienda o settore** **Casa protetta “Oasi San Francesco”**
Via Della Croce, 2/A 42030 Cereggio di Ramiseto RE
- **Tipo di impiego** Fisioterapista -libero professionista-, contratto tempo indeterminato dal 01/01/2014
- **Principali mansioni e responsabilità** Riabilitazione pazienti geriatrici.
- **Date (da – a)** Settembre 2010 - giugno 2011
- **Tipo di azienda o settore** Rugby Colorno
- **Tipo di impiego** Fisioterapista
- **Principali mansioni e responsabilità** Fisioterapista durante gli allenamenti e partite delle diverse categorie.
- **Date (da – a)** Aprile 2007 - Novembre 2007
- **Tipo di azienda o settore** Azienda Ospedaliera di Parma, Laboratorio di Ematologia
- **Tipo di impiego** Biologo
- **Principali mansioni e responsabilità** RICERCA ONCO-EMATOLOGICA: colture cellulari, citofluorimetria.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Date (da – a)** 16-17 novembre 2019
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Il trattamento dell'arto superiore nelle cerebrolesioni acquisite. Concetto Bobath docente Luca Cesana - BOLOGNA
Bologna Airport Hotel
- **Qualifica conseguita** Attestato di partecipazione.
- **Date (da – a)** 25-26 Gennaio, 3-4 Maggio 2019
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Manipolazioni Vertebrali a leva corta (2 livelli). Docenti Lorenzo Giomi, Giuseppe Sacchi
C.I.O PARMA strada Argini 103/b
- **Qualifica conseguita** Attestato di partecipazione.
- **Date (da – a)** 06/06 - 12/06/2016; 18/09 - 24/09/2016
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Corso IBITA base :valutazione e trattamento dell' adulto con problemi neurologici; concetto BOBATH
Presidio San Camillo Torino
- **Qualifica conseguita** Attestato di partecipazione.
- **Date (da – a)** 18-20/09/2015; 9-11/10/2015
- **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione** Corso di Interazione Guidata : Percezione e problemi percettivi dei pazienti con danni cerebrali secondo l'approccio Sonderegger.40h
USSL9 Treviso

• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione. Come uditore.
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Milano Corso di Perfezionamento in <i>NUTRIZIONE E BENESSERE</i>
• Date (da – a)	11- 12 – 13 dicembre 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	The Ola Grimsby institute, Manualmente formazione in movimento: spinal manipulation techniques –manipolazioni vertebrali- attestato di partecipazione
• Date (da – a)	26 – 27 – 28 settembre 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Fisiodynacom: TMF – terapia manuale funzionale – rachide cervicale attestato di partecipazione
• Date (da – a)	22/05/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ARCADE FORMAZIONE : interazione guidata attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Ottobre 2013 – Settembre 2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Collegio Italiano Osteopatia s.r.l. – Bologna –
Qualifica conseguita	Diploma di Osteopatia D.O
• Date (da – a)	Marzo 2011 – in corso
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università di Pisa, Master di I livello in Osteopatia Posturale
• Date	16/01/2014, 12/03/2014, 19/03/2014, 26/03/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	IRECOOP E.R sede Reggio Emilia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione, sicurezza sul lavoro. Formazione dei lavoratori. Corso di formazione specifica – alto rischio
• Date	14/03/2014-21/03/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione: "evitare il dolore inutile: qualità della vita e dignità delle persone che vivono nelle strutture per anziani e disabili"
• Date (da – a)	11/05/2012 – 13/10/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Milano, Corso di Perfezionamento in <i>Nutrizione e Benessere</i>
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione.
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Milano Corso di Perfezionamento in <i>NUTRIZIONE E BENESSERE</i>
• Date (da – a)	Settembre 2007 - Novembre 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Parma, Corso di laurea in Fisioterapia
• Qualifica conseguita	Laurea in Fisioterapia, anno accademico, 2009/2010 Tesi: Disfunzioni neuromuscoloscheletriche correlate alla pratica musicale: educazione e prevenzione. 107/110
• Date (da – a)	Ottobre 2000 - Aprile 2007

• **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione**

• **Qualifica conseguita**

Università degli Studi di Parma, Corso di laurea in Scienze Biologiche (v.o)

Laurea in Scienze Biologiche indirizzo Fisiopatologico, anno accademico 2005/2006.
Tesi: Interazione fra le cellule di mieloma multiplo umano e microambiente osseo: effetti sulla differenziazione osteogenica delle cellule mesenchimali
Novembre 2007, abilitazione alla professione.
102/110

• **Date (da – a)**

• **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione**

• **Qualifica conseguita**

Marzo 2003 – Giugno 2003

Università degli Studi di Parma , centro linguistico di ateneo

Attestato di partecipazione, corso serale di lingua inglese della durata di 50 lezioni

• **Date (da – a)**

• **Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione**

• **Qualifica conseguita**

Luglio 1999

Liceo scientifico "Cattaneo Dall' Aglio", Castelnuovo ne' Monti

Diploma di maturità scientifica

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

• Capacità di lettura

Intermedio

• Capacità di scrittura

Intermedio

• Capacità di espressione orale

Intermedio

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buona conoscenza ambiente Windows, Buona conoscenza generale d'utilizzo del PC. Acquisite con l'uso personale .

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Musicista autodidatta dall' età di 14 anni. Membro di diversi gruppi musicali, 4 incisioni in studio di registrazione.

PATENTE O PATENTI

A, B Automunito

HOBBY

Musica
Sport

Autorizzo al trattamento e alla diffusione dei dati personali ai sensi della legge 675/96

firma

Luca Rossel Ferrari