

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	de Giorgis Andrea
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>01/072004 – 01/09/2004</p> <p>Ermanno Gnutti</p> <p>Operaio addetto alla manutenzione</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>2009</p> <p>Fabio</p> <p>Palestra elite club fitness calcinate (BG)</p> <p>istruttore</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>2009</p> <p>Tirocinio presso ospedale Clinica San Rocco di Ome</p> <p>massoterapista</p> <p>riabilitazione tramite massaggio terapeutico</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>2010</p> <p>Tirocinio presso studio privato di massofisioterapia via val madrera 16 di Noci Giambattista</p> <p>Massoterapista</p> <p>Terapie fisiche - Massoterapia</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>2010</p> <p>Istituto IPSSCS Pietro Sraffa di Brescia</p> <p>Insegnante di psicomotricità in scuola superiore</p> <p>Insegnante</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>2010</p> <p>Studio di fisioterapia di Gianluca Rossi in via molino, Isso</p> <p>Massoterapista</p> <p>Terapie fisiche – Massoterapia e tecniche di mobilizzazione attiva e passiva</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>2012-2013</p> <p>C.F.P ZANARDELLI</p> <p>Scuola superiore</p> <p>Insegnante di educazione fisica</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>2013-2014</p> <p>C.F.P. ZANARDELLI</p> <p>Corso ASA</p> <p>Insegnante di Tecniche di Mobilizzazione Paziente</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	2014-2015 C.F.P. ZANARDELLI Scuola superiore Insegnante di educazione fisica
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	2014-2015 C.F.P. ZANARDELLI Corso ASA Insegnante di Tecniche di Mobilizzazione Paziente
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	2015-2016 C.F.P. ZANARDELLI SEDI DI CHIARI E DI VEROLANUOVA Scuola superiore Insegnante di educazione fisica Insegnante di tecniche di mobilizzazione paziente corso ASA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indiriz. del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	2016-2017 C.F.P. ZANARDELLI SEDI DI CHIARI E DI VEROLANUOVA Scuola superiore Insegnante di educazione fisica Insegnante di tecniche di mobilizzazione paziente corso ASA- OSS

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	2001 – 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ITCG L. Einaudi Chiari (Bs)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Topografia, estimo, costruzioni, disegno, impianti
• Qualifica conseguita	Qualifica professionale di geometra
• Date (da – a)	01/05/2004 – 30/07/2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Tirocinio presso studio di architettura in Via Mezzana Chiari (Bs)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Progettazione in campo edilizio con l'uso del computer e annessi programmi
• Qualifica conseguita	-----
• Date (da – a)	2006 – 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Brescia. Facoltà di medicina e chirurgia. Corso di laurea in Scienze Motorie
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	I corsi sono scritti in allegato nella pagina finale. Corso di apnea in Spagna. Corso di mini golf. Corso di ginnastica antalgica e preventiva per anziani. Corso sugli infortuni nel rugby.
• Qualifica conseguita	Dottore in Scienze Motorie
• Date (da – a)	01/02/2007 – 30/07/2007

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Tirocinio presso palestra Studio Sport Rovato (Bs)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Sala pesi.
• Qualifica conseguita	-----
• Date (da – a)	2008 - 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Centro Studi Synapsy (Bg) Corso di massoterapia e idroterapia ( Ex massofisioterapista)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Massoterapista in ambito rieducativo
• Qualifica conseguita	Qualifica professionale di Massoterapia
• Date (da – a)	2012 - 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Centro Studi Synapsy (Bg) Corso di specializzazione Osteopatia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Osteopatia – Biomeccanica Dinamica - Fisiologia
• Qualifica conseguita	Diploma di Osteopata

### 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
--------------

	FRANCESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i>	RELAZIONARSI CON PERSONE DI QUALSIASI ETÀ MOSTRANDO DISPONIBILITÀ, INTERESSE, CURIOSITÀ, COMUNICARE, OSSERVARE ED INTERPRETARE I BISOGNI DEL CLIENTE NELLE DIVERSE FASI DELLA SEDUTA, AFFRONTARE E RISOLVERE SITUAZIONI IMPREVISTE, OSSERVARE E COGLIERE MOMENTI DI DISAGIO, CAPACITÀ DI ENTRARE IN RELAZIONE CON LE FIGURE GENITORIALI OVE NECESSARIO, CAPACITÀ DI ENTRARE IN RELAZIONE CON I COLLEGHI DI LAVORO E CAPACITÀ DI COLLABORARE IN GRUPPO.
---	--

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	CAPACITÀ DI ADATTAMENTO NEI CONFRONTI DEL CONTESTO, RISPETTARE GLI ORARI, DIMOSTRARE ATTENZIONE, RISPETTO E RISERVATEZZA, ADATTARSI ALLE DIVERSE SITUAZIONI DI LAVORO E ALLE RICHIESTE DELL'ORGANIZZAZIONE.
--	---



CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche,  macchinari, ecc.</i>	CONOSCENZA DI MACCHINARI E ATTREZZATURE PRESENTI IN UNA PALESTRA. CONOSCENZA DI UNA SEDUTA DI ALLENAMENTO IN PALESTRA. CONOSCENZA DI TERAPIE NEL CAMPO MEDICO-RIABILITATIVO-SPORTIVO CONOSCENZA DEGLI APPLICATIVI OFFICE, EXCEL, WORD, POWERPOINT E INTERNET.
--	--

PATENTE O PATENTI	Patente B.
-------------------	------------

ULTERIORI INFORMAZIONI	
------------------------	--

"Il sottoscritto, ai sensi dell'articolo 46 DPR 28.12.2000 n. 445, dichiara veritiero tutto ciò  
 che viene riportato e di essere consapevole delle responsabilità penali e civili a cui va  
 incontro in caso di dichiarazione mendace, oltre alla conseguente immediata decadenza  
 dei benefici eventualmente acquisiti sulla base della dichiarazione non veritiera" e  
 "Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia di  
 privacy, D.L. 30 giugno 2003 n. 196."

19-07-2017

FIRMA

