

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
  
Data di nascita

**PAOLO PIOVANI**

[ Giorno, mese, anno ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da dicembre 2016 in corso

Miur

Docente presso scuole secondarie di secondo grado per la materia Scienze Motorie e Sportive

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Marzo 2007 in corso

Massoterapista, Rieducatore, terapie fisiche

Utenti Privati

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Da ottobre 2017 in corso**

**Cfp Zanardelli**

Docenza corso Fisioterapia prima “tecniche di Mobilizzazione” nei corsi OSS, ASA, Assistente familiare. **ESPERIENZA DI ANNI 8**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Giugno 2013 ad oggi

### Centro di fisioterapia San Francesco

Massoterapie, Rieducazione motoria, terapie fisiche, Idrokinesiterapia, Kinesiterapia.

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Settembre 2006 al Giugno 2019

Coop. Ludica

Psicomotricista nella prima infanzia

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Maggio a Settembre per le stagioni estive 2003 al 2016

Parco Acquatico Le Vele

Responsabile assistenti scivoli e manutenzione

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da settembre 2020 a Giugno 2024

Brescia F.C.

Istruttore attività di base

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Ottobre 2005 a Gennaio 2007

Body Elegance.

Istruttore fitness

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie abilità oggetto di

Da Settembre 1996 a Luglio 2002  
IPSIA Moretto

- Qualifica Conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

## Tecnico delle industrie elettriche

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie abilità oggetto di studio
- Qualifica Conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

Da Settembre 2003 a Marzo 2007  
Facoltà di Medicina e Chirurgia Brescia

Laurea in Scienze Motorie

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie abilità oggetto di studio
  - Qualifica Conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale

Da Settembre 2008 a Marzo 2011  
Facoltà di Medicina e Chirurgia Brescia

Laurea in Scienze e tecniche delle attività motorie preventive e adattative

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie abilità oggetto di studio
  - Qualifica Conseguita
- Livello nella classificazione nazionale

Da Gennaio 2011 a Gennaio 2013  
Centro studio Sinapsy

Massoterapista e capo bagnino

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

[ Inglese ]

[ Indicare il livello: buono,. ]

[ Indicare il livello: elementare. ]

[ Indicare il livello: elementare. ]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

PATENTE O PATENTI

B

### ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

### ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono a verità"

Firma

[Redacted signature]

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)".

Firma

[Redacted signature]

Pompiano 05/09/2025

Firma

