

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CAROLI MICHELA**
Indirizzo **VIA BARROCCIO DAL BORGO 8, 35124 PADOVA**
Telefono **3488595715**
Fax
E-mail **michelacaroli3@gmail.com**

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 21/02/1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1 GENNAIO 2023 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA – Dipartimento di Neuroscienze
- Tipo di azienda o settore Università degli studi di Padova
- Tipo di impiego Borsa di studio per attività di ricerca
- Principali mansioni e responsabilità Fisioterapista

- Date (da – a) APRILE 2021 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centri specializzati nella riabilitazione
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Libera professionista
- Principali mansioni e responsabilità Fisioterapista - Riabilitazione neuromotoria, ortopedica e riabilitazione del pavimento pelvico

- Date (da – a) SETTEMBRE 2012- APRILE 2021
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA – Via Giustiniani 2, Padova
- Tipo di azienda o settore Amministrazione Pubblica settore Sanità
- Tipo di impiego Contratto a tempo indeterminato orario tempo parziale 30 ore settimanali
- Principali mansioni e responsabilità Fisioterapista

- Date (da – a) 1 GENNAIO 2012- 5 SETTEMBRE 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA ULSS 9 TREVISO – Ospedale Cà Foncello – Piazzale Ospedale, Treviso
- Tipo di azienda o settore Amministrazione Pubblica settore Sanità

- Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Contratto a tempo indeterminato orario tempo pieno (1 gennaio -29 febbraio 2012) poi a tempo parziale 30 ore settimanali (1 marzo- 5 settembre 2012)
Fisioterapista
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- 1 OTTOBRE 2004 – 31 DICEMBRE 2011
AZIENDA USL ROMA D – Ospedale CPO di Ostia – Viale Vega 3, Roma
Amministrazione Pubblica settore Sanità
Contratto a tempo indeterminato orario tempo pieno
Fisioterapista
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- 1 LUGLIO 2002 – 30 SETTEMBRE 2004
AZIENDA USL ROMA H – Ospedale Villa Albani – Via Aldobrandini 32, Anzio (Roma)
Amministrazione pubblica settore Sanità
Contratto a tempo indeterminato orario tempo pieno
Fisioterapista
- Date (da – a)
 - Nome indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- AGOSTO 2000 - SETTEMBRE 2000
IRCCS S.Lucia – Via Ardeatina 306, Roma
IRCCS
Lavoratore autonomo
Fisioterapista
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- MARZO 2000 – LUGLIO 2000
STUDIO FISIOTERAPICO FKT “GENNARI” – Via Pierfranco Bonetti 88 - Roma
Centro di Riabilitazione Privato
Lavoratore autonomo
Fisioterapista

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- GIUGNO 2023
Edi.artes
Rieducazione post-prostatectomia nella disfunzione erettile e nell'incontinenza urinaria
Attestato di partecipazione
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- AGOSTO 2022
Phisiovit
Drenaggio linfatico manuale metodo Vodder
Attestato di partecipazione

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>SETTEMBRE 2021</p> <p>Edi.artes (Milano)</p> <p>Rieducazione pelvi-perineale livello avanzato</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>MAGGIO 2021</p> <p>Phisiovit</p> <p>Fisioterapia e riabilitazione del pavimento pelvico</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>OTTOBRE 2019</p> <p>Zefiro Formazione</p> <p>Riabilitazione sistematica delle paralisi del VII nervo cranico</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>OTTOBRE 2013</p> <p>Azienda Ospedaliera di Padova</p> <p>Il Tape in riabilitazione ortopedico traumatologica</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>DICEMBRE 2012</p> <p>Società Italiana di Urodinamica</p> <p>Riabilitazione delle disfunzioni autonome in ambito pelvico</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>GENNAIO 2011</p> <p>Università “La Sapienza” di Roma</p> <p>Coordinamento settore sanitario</p> <p>Diploma di Master di I Livello in “Management per il coordinamento nell’area infermieristica, ostetrica, riabilitativa e tecnico-sanitaria”</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>MAGGIO 2009 Centro Studi Postura e Globalità Terapia Cranio-Sacrale 2° livello Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>OTTOBRE 2007 Centro Studi Metodo Upledger Terapia Cranio-Sacrale 1° livello Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>GENNAIO 2003 Associazione Internazionale Terapia Posturale Rieducazione posturale metodo “Les Trois Equerres” Diploma</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>APRILE 2000 COSAR srl Facilitazioni Neurocinetiche Progressive F.N.P. Elaborazione Metodo Kabat Diploma</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>27/01/2003 Università degli Studi di Roma “Tor Vergata” Laurea di Primo Livello in Fisioterapia Votazione 110/110 e lode</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>6/03/2000 Università degli Studi di Roma “Tor Vergata” Diploma Universitario di Fisioterapista Votazione 110/110</p>

- Date (da – a) 1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico Statale “Aristotele” - Roma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Diploma di Maturità Scientifica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Votazione 58/60

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

- MADRELINGUA ITALIANA**
- ALTRE LINGUE INGLESE**
- Capacità di lettura Ottimo
 - Capacità di scrittura Ottimo
 - Capacità di espressione orale Ottimo

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI Ottime doti comunicative e relazionali, capacità di lavorare in team e di ascolto

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Ottime capacità organizzative e di coordinamento maturate nel corso delle esperienze professionali e sportive maturate come giocatrice semiprofessionista di pallanuoto.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Specifiche ed approfondite competenze riabilitative nel settore neurologico, ortopedico e pelvico.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Negli A.A. 2003/2004 e 2004/2005 presso l'Università degli Studi di Roma “La Sapienza” – sede di Ariccia, al Corso di Laurea in Fisioterapia, titolare dell'insegnamento “Scienze Infermieristiche e Tecniche della Riabilitazione Neuromotoria”, afferente al Corso Integrato “Metodologia Generale della Riabilitazione”.

Dall'A.A.2005/2006 all'A.A. 2010/2011 presso l'Università degli Studi di Roma “Tor Vergata” – sede Ospedale CPO di Ostia, al Corso di Laurea in Fisioterapia, titolare dell'insegnamento “Scienze infermieristiche e tecniche neuropsichiatriche e riabilitative” afferente al Corso Integrato “Metodologie e Tecniche della Riabilitazione Motoria Speciale”.

Nell'A.A. 2007/2008 e 2008/2009 presso l'Università degli Studi di Roma “Tor Vergata” – sede Ospedale CPO di Ostia, al Corso di Laurea in Fisioterapia, titolare dell'insegnamento “Metodologia della Riabilitazione”.

Docente Negli AA.AA. 2013/2014 e 2014/2015 presso l'Università degli Studi di Padova – sede di Rovigo, Corso di Laurea in Fisioterapia, titolare dell'insegnamento “Prassi terapeutica professionale in Riabilitazione Ortopedica – Parte Speciale”.

Attività di tutor per il tirocinio pratico presso il Corso di Laurea in Fisioterapia dell'Università degli Studi di Roma “Tor Vergata” dall'A.A. 2004/2005 all'A.A 2010/2011.

Attività di tutor per il tirocinio pratico presso il Corso di Laurea in Fisioterapia dell'Università degli Studi di Padova dall'A.A 2013/2014 al 2021.

PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI Referenze: Prof.ssa Elena Pegoraro, Università degli Studi di Padova presso Dipartimento di Neuroscienze Azienda Ospedaliera di Padova; Prof. Luca Bello, Università degli Studi di Padova presso Dipartimento di Neuroscienze; Prof. Stefano Masiero, Direttore unità Operativa di Riabilitazione Ortopedica – Azienda Ospedaliera di Padova; Dott. Stefano Bargellesi, Direttore

Unità Operativa di Medicina Riabilitativa – Ospedale Ca' Foncello Treviso; Dott. David Antonio Fletzer, Direttore UOC Centro Spinale del P.O. CPO di Roma.

La sottoscritta Michela Caroli, nata a Roma il 21.02.1978, residente a Padova in Via Barroccio dal Borgo, 8, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazione mendaci, falsità negli atti, uso esibizioni di atti falsi, contenenti atti non più rispondenti a verità, dichiara che le informazioni contenute nel presente Curriculum Vitae sono corrette.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 196 del 30.06.2003 e dall'art.13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Padova, 10/09/2023

Michela Caroli