

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

SANCHIETTI VINCENZO
Via Emma Perodi 12 -00168 Roma Italia
3398405842

vincenzosanchietti@yahoo.it

Italiana
19/06/1982



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 GENNAIO 2009 AD OGGI

Attività svolta come socio fondatore presso la struttura Fisioterapia Marconi

Studio privato di Fisioterapia

Fisioterapista

Rieducazione motoria singola, ortopedica, neurologica, terapie fisiche, massoterapia, trattamenti fasciali.

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

DA GENNAIO 2008 A GENNAIO 2009

Studio Fisioter Via degli Scipioni, 252 00192 Roma

Studio convenzionato di Fisioterapia

Fisioterapista

Rieducazione motoria singola e di gruppo, ortopedica, neurologica, terapie fisiche e massoterapia

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

DA SETTEMBRE 2007 A GENNAIO 2008

Attività svolta come libero professionista privatamente

Fisioterapista

Rieducazione motoria singola, ortopedica, neurologica, terapie fisiche e massoterapia

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

DA SETTEMBRE 2006 A SETTEMBRE 2007

San Raffaele Nomentana Via Emilio Praga, 39 00137 Roma

Clinica Riabilitativa

Fisioterapista

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

Rieducazione motoria singola e di gruppo, ortopedica, neurologica, terapie fisiche e massoterapia

DA DICEMBRE 2005 A SETTEMBRE 2006

Attività svolta come libero professionista privatamente

Fisioterapista

Rieducazione motoria singola, ortopedica, neurologica, terapie fisiche e massoterapia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da-a)
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

OTTOBRE 2014

NEW MASTER SRL (ACCREDITATO PRESSO MINISTERO DELLA SANITA PER L'ECM)

Terapia manuale Trigger Point – Top 30

• Date (da-a)
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

NOVEMBRE 2014

NEW MASTER SRL (ACCREDITATO PRESSO MINISTERO DELLA SANITA PER L'ECM)

Neurodinamica clinica.

• Date (da-a)
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

DA NOVEMBRE 2013 A DICEMBRE 2014

NEW MASTER SRL (ACCREDITATIO PRESSO MINISTERO DELLA SANITA PER L'ECM)

Corso Massaggio Miofasciale

• Date (da – a)
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

DA NOVEMBRE 2012 A GIUGNO 2013

NEW MASTER SRL (ACCREDITATO PRESSO MINISTERO DELLA SANITA PER L'ECM)

Corso Terapia Manuale metodica Marcel Bienfait

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a)
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

DA OTTOBRE 2012 AD APRILE 2013

JMC FORMATIONS (ACCREDITATO PRESSO MINISTERO DELLA SANITA-PER L'ECM)

Corso di Ginnastica Posturale metodica Mezieres Plus

• Date (da – a)
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

DA GENNAIO 2010 A GIUGNO 2011

Fisiosport Italia

Corso di approfondimento sui principi terapeutici e di funzionamento dell' lpertermia

• Date (da – a)
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

DA GENNAIO 2009 A GENNAIO 2010

Fisiosport Italia

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

Corso di approfondimento sui principi terapeutici e di funzionamento della Tecar Terapia

DA GENNAIO 2009 A GIUGNO 2010

Fisiosport Italia

Corso di approfondimento sui principi terapeutici e di funzionamento della Laser Terapia 1064 nm

DA SETTEMBRE 2001 A NOVEMBRE 2004

Laurea conseguita presso l' Università Cattolica del Sacro Cuore (Roma)

Fisioterapia

Fisioterapista

DA SETTEMBRE 1996 A LUGLIO 2001

Istituto Evangelista Torricelli (Roma)

Liceo Scientifico

Liceo Scientifico

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

ESPERIENZA NELL'AMBITO DELLA RIABILITAZIONE ORTOPEDICA, RESPIRATORIA, CARDIOLOGICA E NEUROMOTORIA. PARTICOLARE ABILITÀ NEL TRATTAMENTO DELLE ADERENZE FASCIALI E DEI CHELOIDI CICATRIZIALI .

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

• Capacità di lettura

ECCELLENTE

• Capacità di scrittura

ECCELLENTE

• Capacità di espressione orale

ECCELLENTE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

ESPERIENZA RELAZIONALE MATURATA NEL VOLONTARIATO SVOLTO PRESSO MENSA CARITAS E MENSA SUORE MISSIONARIE DELLA CARITÀ

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

COFONDATORE E SOCIO DELLO STUDIO FISIOTERAPIA MARCONI

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

UTILIZZO DI APPARECCHIATURE FISIOTERAPICHE

UTILIZZO DEL COMPUTER

UTILIZZO DI STRUMENTAZIONI ELETTRONICHE IN AMBITO MUSICALE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

ESPERIENZA PRESSO SCUOLA DI MUSICA L'ESACORDO PER UN PERIODO DI DUE ANNI

AMATORE MUSICA JAZZ

Musica, scrittura, disegno ecc.

AMO SCRIVERE

AMO STUDIARE I GRANDI AUTORI DEL PENSIERO OCCIDENTALE E NON SOLO

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

STUDENTE DI FILOSOFIA PRESSO L'UNIVERSITÀ PONTIFICIA SALESIANA

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

Ai sensi del D.Lgs 196/03, il sottoscritto autorizza il destinatario del Presente CV a trattare in esso i dati in esso contenuti limitatamente alla gestione e selezione del personale. Il sottoscritto è a conoscenza che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

DATA 14/01/2020

FIRMA

