

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Miriam Silvia Cardillo
Data e luogo di nascita	15/02/1989 Rho
Qualifica	Fisioterapista
Amministrazione	Istituti Milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio
Incarico Attuale	Fisioterapista domiciliare
Numero telefonico dell'ufficio	02/4029495
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	direzione.sanitaria@pioalbergotrivulzio.legalmail.it

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di Studio	Laurea triennale in Fisioterapia conseguita presso Università Vita - Salute San Raffaele nel 2012
Altri titoli di studio e professionali	Diploma di maturità scientifica

ESPERIENZE LAVORATIVE

Esperienze lavorative (incarichi ricoperti con indicazione dei relativi periodi)	Agosto 2013- Attualmente Fisioterapista domiciliare presso ASP IMMES e PAT, via Marostica 8, 20146 Milano
	Giugno 2013 – Dicembre 2015 Fisioterapista presso Fondazione Biffi Onlus, via dei ciclamini 34, 20147 Milano
	Settembre 2015 Idrokinesiterapista presso Cu.A.P, piazza Camillo de Lellis 1, 20124 Milano
	Maggio 2013 – Settembre 2013 Fisioterapista presso Associazione Il Gabbiano – Noi come altri, via Ceriani 3, 20153 Milano

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Capacità e competenze tecniche (utilizzo di computer e dei relativi applicativi, attrezzature specifiche, macchinari, ecc)	Conseguimento ECDL (European Computer Driving Licence) Buona conoscenza e utilizzo di Microsoft Office
---	---

Capacità e competenze linguistiche (indicare il livello: eccellente; buono; elementare)	Lingua	Capacità di lettura	Capacità di scrittura	Capacità di espressione orale
	Inglese	Ottima	Buona	Buona
	Tedesco	Buono	Elementare	Elementare

Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il professionista ritiene di dover pubblicare)	Corso "Utilizzo terapie manuali, tecniche miofasciali e riflessogene nelle patologie ospedaliere: diabete, Parkinson, pelvi, respiratorie, ortopediche" presso ASP IMMES e PAT; Corso FAD "Diagnosi, terapia e prevenzione dell'osteoporosi"; Corso "Elementi di chirurgia e riabilitazione della mano" presso IRCSS MultiMedica; Certificato BLS (Basic Life Support Defibrillation).
--	--

Sono consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 e autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Luogo, data

Firma