

## CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	<b>Viviana magnani</b>
Data e luogo di nascita	<b>28-11-1972 milano</b>
Qualifica	<b>Terapista occupazionale</b>
Amministrazione	
Incarico Attuale	<b>Terapista occupazionale</b>
Numero telefonico dell'ufficio	<b>02 4029580</b>
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	<b>Terapia.occupaz@pioalbergotrivulzio.it</b>

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di Studio	Terapista occupazionale conseguito 8-11-94 università degli studi di milano
Altri titoli di studio e professionali	Diploma universitario in riabilitazione psichiatrica e psicosociale conseguito 5-07-96

### ESPERIENZE LAVORATIVE

Esperienze lavorative <i>(incarichi ricoperti con indicazione dei relativi periodi)</i>	2002-2016 asp. Imm es e pat -terapista occupazionale in regime degenziale, ambulatoriale, rsa, diurno, domiciliare 2001-2002 cte firenze- terapista occ. 1999-2002 don gnocchi- terapista occ. 1996-99 sacra famiglia cesano boscone mi -terapista occupazionale
--	---

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Capacità e competenze tecniche <i>(utilizzo di computer e dei relativi applicativi, attrezzature specifiche, macchinari, ecc)</i>	<b>Buone conoscenza sistema windows</b>
--	---

Capacità e competenze linguistiche (indicare il livello: eccellente; buono; elementare)	Lingua	Capacità di lettura	Capacità di scrittura	Capacità di espressione orale
	<b>inglese</b>	<b>buono</b>	<b>buono</b>	<b>buono</b>
	<b>francese</b>	<b>buono</b>	<b>buono</b>	<b>buono</b>

Altro <i>(partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il professionista ritiene di dover pubblicare)</i>	2014 corso teorico pratico metodo tone control -pat 2013 gruppo miglioramento :la scelta delle scale di valutazione in riabilitazione -pat 2012 corso copm :la misura canadese della performance occupazionale -sito Pubblicazione :terapia occupazionale e attività significative per anziani ricoverati in rsa- pag. 473 giornale gerontologia dic. 2012 vol. lx n. 6 ed. pacini-atti del 57 congresso nazionale società italiana di gerontologia e geriatria
---	--

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.

---

milano,11 febbraio 2016

*Luogo, data*

Viviana magnani

Firma