

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	CHIARA PODOFILLINI
Data e luogo di nascita	MILANO 22/05/1986
Qualifica	TERAPISTA OCCUPAZIONALE
Amministrazione	
Incarico Attuale	TERAPISTA OCCUPAZIONALE
Numero telefonico dell'ufficio	02 4029580
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	Terapia.occupaz@pioalbergotrivulzio.it

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di Studio	TERAPISTA OCCUPAZIONALE
Altri titoli di studio e professionali	

ESPERIENZE LAVORATIVE

• Date (da – a)	29 maggio – 16 giugno 2006
• Nome della struttura sanitaria	Azienda di servizi alla Persona - Istituti milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio. Via Trivulzio 15, Milano
• Reparto/Ambito di competenza	SERVIZIO DI TERAPIA OCCUPAZIONALE
• Tipo d'impiego	Tirocinante di Terapia Occupazionale
• Date (da – a)	20 novembre – 15 dicembre 2006
• Nome della struttura sanitaria	Ospedale Niguarda Ca' Granda. Piazza Ospedale Maggiore 3, Milano
• Reparto/Ambito di competenza	UNITÀ SPINALE UNIPOLARE
• Tipo d'impiego	Tirocinante di Terapia Occupazionale
• Date (da – a)	2 – 26 gennaio 2007
• Nome della struttura sanitaria	Residenza Sanitario Assistenziale per Disabili, Cascina Rossago. Ponte Nizza, (PV)
• Reparto/Ambito di competenza	SERVIZIO DI TERAPIA OCCUPAZIONALE PER PAZIENTI AFFETTI DA AUTISMO
• Tipo d'impiego	Tirocinante di Terapia Occupazionale
• Date (da – a)	16 aprile – 4 maggio 2007
• Nome della struttura sanitaria	Distretto di recupero e rieducazione funzionale degli Ospedali Riuniti di Bergamo. Via del coppo, Mozzo (BG)
• Reparto/Ambito di competenza	UNITÀ SPINALE
• Tipo d'impiego	Tirocinante di Terapia Occupazionale
• Date (da – a)	7 maggio – 24 maggio 2007
• Nome della struttura sanitaria	Ospedale Privato Accreditato "Sol et Salus". Via San Salvador, 204 – Torre Pedrera (RN)
• Reparto/Ambito di competenza	RIABILITAZIONE NEUROLOGICA (GRAVI CEREBRO LESIONI ACQUISITE)
• Tipo d'impiego	Tirocinante di Terapia Occupazionale

• Date (da – a) 1 ottobre – 21 novembre 2007
1 marzo – 18 aprile 2008

• Nome della struttura sanitaria Ospedale Niguarda Ca' Granda. Piazza Ospedale Maggiore 3, Milano

• Reparto/Ambito di competenza UNITÀ SPINALE UNIPOLARE

• Tipo d' impiego Tirocinante di Terapia Occupazionale

• Date (da – a) 23 giugno – 22 luglio 2008

• Nome della struttura sanitaria Fondazione Don Carlo Gnocchi, Onlus. Via Capecelatro 66, Milano

• Reparto/Ambito di competenza D.A.T. (Domotica, Ausili, Terapia occupazionale)

• Tipo d' impiego Tirocinante di Terapia Occupazionale

• Date (da – a) 17 Novembre 2009 – 31 Maggio 2015

• Nome della struttura sanitaria Azienda di servizi alla Persona - Istituti milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio. Via Trivulzio 15, Milano

• Reparto/Ambito di competenza Terapista occupazionale domiciliare

• Tipo d' impiego Collaborazione in libera professione

• Date (da – a) 1 Giugno 2015 ad oggi

• Nome della struttura sanitaria Azienda di servizi alla Persona - Istituti milanesi Martinitt e Stelline e Pio Albergo Trivulzio. Via Trivulzio 15, Milano

• Reparto/Ambito di competenza Terapista occupazionale in RSA

• Tipo d' impiego Collaborazione in libera professione

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Capacità e competenze tecniche (utilizzo di computer e dei relativi applicativi, attrezzature specifiche, macchinari, ecc)

Sono una persona seria, molto motivata, intraprendente e con ottime capacità relazionali. Parallelamente ad un lavoro individuale, ritengo fondamentale l'interazione tra figure professionali ai fini di una corretta e completa presa in carico della persona/paziente, pertanto sono desiderosa di lavorare in un team multi/interdisciplinare. Sono oltremodo interessata ad acquisire maggiori competenze e abilità per poter ampliare il mio bagaglio di conoscenze.

Capacità e competenze linguistiche (indicare il livello: eccellente; buono; elementare)	Lingua	Capacità di lettura	Capacità di scrittura	Capacità di espressione orale
	INGLESE	Buono	buono	elementare

Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il professionista ritiene di dover pubblicare)

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
22/02/2016 MILANO

Firma
Scanned by CamScanner