

**CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	Letizia Maria Villa
Data e luogo di nascita	25/04/1988
Qualifica	Fisioterapista
Amministrazione	Pio Albergo Trivulzio
Incarico Attuale	Fisioterapista respiratorio
Numero telefonico dell'ufficio	024029707
Fax dell'ufficio	024029364
E-mail istituzionale	fisiorespiro@pioalbergotrivulzio.it

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Titolo di Studio	Dottore in Fisioterapia, presso Università degli Studi di Milano, corso di laurea triennale in Fisioterapia
Altri titoli di studio e professionali	

**ESPERIENZE LAVORATIVE**

Esperienze lavorative <i>(incarichi ricoperti con indicazione dei relativi periodi)</i>	Maggio 2012 – oggi: fisioterapista libera professionista presso Pio Albergo Trivulzio Febbraio 2012- Dicembre 2012: fisioterapista libera professionista presso Fondazione Maddalena Grassi
--	--

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

Capacità e competenze tecniche <i>(utilizzo di computer e dei relativi applicativi, attrezzature specifiche, macchinari, ecc)</i>	Capacità di aggiornamento tramite il consulto delle principali banche dati biomediche Buona conoscenza del pacchetto Office
--	--

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

Altro <i>(partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il professionista ritiene di dover pubblicare)</i>	Giugno 2014- dicembre 2014 Progetto di formazione tenutosi presso Pio Albergo Trivulzio: "Utilizzo terapie manuali, tecniche miofasciali e riflessogene nelle patologie ospedaliere: diabete, Parkinson, pelvi, respiratorie, ortopedia." 19/02/13 Convegno organizzato da Gruppo DSMTitolo: "La diagnosi del fisioterapista: le problematiche della colonna lombare" Maggio 2012- maggio 2013 Corso livello I nella valutazione, l'esame ed il trattamento di problemi funzionali dell'apparato locomotore secondo il Concetto Maitland
---	--

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

MILANO 180216

Firma

Letizia Maria Villa