

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MARIAGIOVANNA MUSARRA**  
Indirizzo  
Telefono **0933961320 Cell: 3381383876**  
Fax  
E-mail **Musarra84@gmail.com**

Nazionalità italiana  
Data di nascita 27/08/1984

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) MAGGIO-GIUGNO-LUGLIO-NOVEMBRE 2007  
O.D.A presidio riabilitativo “A. e V. Pecorino Paternò”- Catania
- Date (da –a) dal 20/02/2008 fino al 30/06/2010, presso  
A.I.A.S. di Augusta (SR)
- Date (da – a) dal 12/10/2010 al 29/01/2011 , presso  
A.I.A.S. di Caltagirone (CT)
- Date (da – a) dal 04/07/2011 a tutt'oggi, presso Associazione Assistenziale “Villa Sandra”  
di San Giovanni La Punta
- Tipo di azienda o settore **CENTRO DI RIABILITAZIONE**
- Tipo di impiego FISIOTERAPISTA

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a ) Il 28- 29/09/2013  
Nome e tipo di istruzione o formazione **BENDAGGIO ADESIVO FUNZIONALE- TAPING “studiogest” -  
Roma**

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

Il 03-04/11/2012  
**CORSO di TAPING DRENANTE E PROPRIOCETTIVO “Studiogest”** presso Hotel Nettuno – Catania (CT).
  
- Date (da – a )
  - Nome e tipo di istruzione o formazione

Il 18-19-20/11/2011  
**CORSO TEORICO – PRATICO “TAPING”** presso Associazione Assistenziale “Villa Sandra” – San Giovanni La Punta (CT).
  
- Date (da- a)
  - Nome e tipo di istruzione o formazione

Il 24/5/2012  
**SEMINARIO:** Disfunzioni del movimento della Colonna Lombare valutazione e trattamento – Acicastello (Ct).
  
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istruzione o formazione

Dal 17 al 21/03/2010 – dal 30/08 al 03/09/2010- dall’8/11/10 al 12/11/10- dal28/02/2011 al 4/03/2011  
**CORSO BASE MAITLAND.**  
Humankinesis, viale Sarca , 336 –Milano.
  
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istruzione o formazione

Il 29-30/10/2009  
**CORSO TEORICO PRATICO: LA RIABILITAZIONE DELLA SPALLA DEL PAZIENTE EMIPLEGICO SECONDO IL CONCETTO BOBATH.**  
(Previsti crediti ECM).  
C.S.R. , via Casagrandi- Catania.
  
- Date (da- a)
  - Nome e tipo di istruzione o formazione

24-25/10/2009  
**CORSO TEORICO PRATICO : IL TAPPETO E LA PALLA NEL CONCETTO BOBATH.**  
(Previsti crediti ECM).  
C.S.R. – Ragusa.
  
- Date (da- a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Dal 26 al 30/aprile/2008 – dal 24 al 28/giugno/2008 – dal 19 al 23/ottobre/2008  
**CORSO BOBATH BASE: VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DEL PAZIENTE EMIPLEGICO**  
O.D.A. PRESIDIO RIABILITATIVO “A. E V. PECORINO PATERNO” - CATANIA
  
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istruzione o formazione

9-10-11/12/2007  
**CORSO TEORICO PRATICO DI APPROFONDIMENTO: IL TRONCO DALLA MOBILITÀ ALLA STABILITÀ PER ARRIVARE ALLA SELETTIVITÀ.** (Previsti crediti ECM).  
CONSORZIO SICILIANO DI RIABILITAZIONE, via Vincenzo Casagrandi – Catania.
  
- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

10/10/2007  
**LAUREA DI 1° LIVELLO IN FISIOTERAPIA**  
FACOLTA’ DI MEDICINA E CHIRURGIA – CATANIA  
Con votazione: 110/110 e lode

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

ANNO ACCADEMICO 2006/2007

**TIROCINIO GUIDATO :**

O.D.A presidio riabilitativo "A. e V. Pecorino Paternò"- Catania  
Policlinico – Catania,  
Centro Di Riabilitazione "J.F. Kennedy" – Acireale

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

ANNO ACCADEMICO 2005/2006

**TIROCINIO GUIDATO :**

O.D.A presidio riabilitativo "A. e V. Pecorino Paternò" – S. Giovanni La Punta,  
Centro Di Riabilitazione "J.F. Kennedy" - Acireale

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

ANNO ACCADEMICO 2004/2005

**TIROCINIO GUIDATO:**

O.D.A presidio riabilitativo "A. e V. Pecorino Paternò"- Catania  
Ambulatorio Ospedale "V.Emanuele"- Catania

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

ANNO SCOLASTICO 2002/2003

**Diploma Di Ragioneria**

I.T.C "Orlando" Militello- Sez.Stacc. Vizzini  
Con votazione: 92/100

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUA

**INGLESE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

OTTIMO

OTTIMO

OTTIMO

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**FRANCESE**

BUONO

BUONO

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

Ottimo uso del computer, pacchetto **OFFICE**.

**PATENTE O PATENTI**

Patente di guida B

Vizzini 12/04/2014

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'Art. 13 del D. Lgs. 196/2003