

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Miriam**
Cognome **Sati**
Indirizzo **Via Meduno 26**
Telefono **349 5847072**
e-mail **satimiriam@msn.com**
Nazionalità **italiana**
Data di nascita **24/04/1982**
Luogo di nascita **San Vito al Tagliamento**

ESPERIENZE LAVORATIVE

- **Date (da-a)** 2007- attuale
- **Tipo di Impiego :** Fisioterapista, corsi di Formazione per Operatori Socio Sanitari, Educatori professionali
- **Date (da-a)** aprile 2016- attuale
- **Nome datore di lavoro** Cooperativa sociale Itaca
- **Tipo di azienda e settore** Casa di Riposo Castions di Zoppola
- **Tipo di Impiego** Fisioterapista
- **Date (da-a)** agosto 2015- marzo 2016
- **Nome datore di lavoro** Sodexo
- **Tipo di azienda e settore** Casa di Riposo Maniago
- **Tipo di Impiego** Fisioterapista
- **Date (da-a)** 2013- luglio 2015
- **Nome datore di lavoro** Cooperativa Sociale Itaca
- **Tipo di azienda e settore** Casa di riposo Maniago
- **Tipo di impiego** Fisioterapista
- **Date (da-a)** 2007- 2012
- **Nome datore di lavoro** Cooperativa Sociale Itaca Social team s.r.l.
- **Tipo di azienda e settore** Casa di riposo Cavasso Nuovo Fanna
- **Tipo di impiego** Fisioterapista

- *Date (da-a)* 2006- attuale
 - *Nome datore di lavoro* Libera professione
 - *Tipo di azienda e settore* Studio privato e trattamenti domiciliari
 - *Tipo di impiego* Fisioterapista
-
- *Date (da-a)* 2006- 2007
 - *Nome datore di lavoro* Starbene s.r.l.
 - *Tipo di azienda e settore* Casa di cura privata e convenzionata
 - *Tipo di impiego* Fisioterapista

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da-a)* 2008-2010
- *Nome e tipo di Istituto* Università degli Studi di Padova
- *Qualifica conseguita* Master Biennale di 1° Livello in Terapia Manuale e Riabilitazione muscoloscheletrica Terapista Manipolativo Ortopedico - OMT (IFOMPT)

- *Date (da-a)* 2002-2005
- *Nome e tipo di Istituto* Università degli Studi di Udine
- *Qualifica conseguita* Laurea in Fisioterapia votazione 110/110
Dott.ssa in Fisioterapia

- *Date (da-a)* 2001
- *Nome e tipo di Istituto* I.P. Giacomo Ceconi –Udine-
- *Qualifica conseguita* Diploma di maturità odontotecnico
Votazione 97/100

CORSI DI FORMAZIONE

- Novembre 2003 "RIABILITAZIONE INTEGRATA DELLE LOMBALGIE –corso Teorico Pratico i 1° livello-".
- Maggio 2005 "SINDROME DA ALLETTAMENTO: ASPETTI FISIOPATOLOGICI E RIABILITATIVI"
- Settembre 2006 "SINDROMI DA DISFUNZIONE DEL MOVIMENTO: VALUTAZIONE FUNZIONALE E TRATTAMENTO APPLICATI ALLA COLONNA LOMBARE E AL BACINO".
- Gennaio 2008- luglio 2010 "MASTER BIENNALE DI 1° LIVELLO IN TERAPIA MANUALE E RIABILITAZIONE MUSCOLOSCELETRICA"
- Novembre 2009 "LA RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO NELL'INCONTINEZA URINARIA"
- Marzo 2010 "TERAPIA MANUALE FUNZIONALE SPALLA"
- Agosto 2010 "IL SISTEMA DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE VAL.GRAF.FVG E LA PIANIFICAZIONE ASSISTENZIALE – RESIDENZIALE" Area Welfare di Comunità
- Dicembre 2010 "KINESIO TAPING"
- Aprile 2012 "KINESIO TAPING"
- Marzo 2013 " MOBILIZZAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO"
- Maggio 2013 "CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTO ALLA PREVENZIONE INCENDI, LOTTA INCENDIO E GESTIONE DELLE EMERGENZE DELLA DURATA DI 16 ORE PER ATTIVITA' A LIVELLO RISCHIO INCENDIO ELEVATO"
- Giugno 2013 "ADDETTI ALLA SQUADRA PRIMO SOCCORSO AZIENDALE"
- Dicembre 2013 "TERAPIA MANUALE FUNZIONALE DEL RACHIDE LOMBARE"
- Maggio 2014 "TERAPIA MANUALE FUNZIONALE SPALLA"
- Gennaio 2015 "INDIBA ACTIV FORMAZIONE INIZIALE"
- Marzo 2015 "INDIBA FORMAZIONE PRIMO LIVELLO"
- Aprile 2015 "INDIBA FORMAZIONE SPECIALISTICO ACTIV MOTION"

CAPACITA' E COMPETENZE PROFESSIONALI

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

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

Inglese

LIVELLO SCOLASTICO
LIVELLO SCOLASTICO
LIVELLO SCOLASTICO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

Sono una persona socievole, ottime relazioni con i colleghi, pazienti e superiori.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Organizzazione di corsi di formazione per personale socio assistenziale su movimentazione dei carichi e utilizzo di ausili per la mobilitazione.
Sviluppato senso di responsabilità e precisione, eseguito prontamente e in maniera accurata le mansioni che mi vengono affidate.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Ottima conoscenza degli strumenti elettrico medicali. (TECAR INDIBA , Tens, elettrostimolatori e laser)
Ottima conoscenza degli ambienti windows xp, vista e 7 e pacchetti office.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida internazionale B.

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente curriculum Vitae sono esatte e veritiere

Dichiarazione del consenso ai trattamenti dei dati sensibili.

Io sottoscritta Miriam Sati dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale

Spilimbergo, 15 marzo 2019

Firma SATI MIRIAM

