

GABRIELE BASSI
CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono Cellulare
E-mail
Nazionalità
Data di nascita

GABRIELE BASSI

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da – a)
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di impiego

Marzo 2012 – oggi

Istituto Missionarie Del Sacro Cuore Madre Cabrini
Via Carducci, 50 (Codogno)

Fisioterapista, attività ambulatoriale privata e in RSA

Date (da – a)
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di impiego

Settembre 2015 – oggi

Studio fisioterapico Anelli e Grazioli
Via Cavallotti, 63 (Casalpusterlengo)

Fisioterapista, attività ambulatoriale privata

Date (da – a)
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di impiego

Febbraio 2012 – oggi

ASST Crema, Servizio Cure Socio Sanitarie
Via Gramsci, (Crema)

Fisioterapista, consulente

Date (da – a)
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di impiego

Febbraio 2012 – Giugno 2016

ASST Crema, Servizio Cure Socio Sanitarie
Via Belgiardino, (Cremona)

Fisioterapista, consulente

Date (da – a)
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di impiego

Maggio 2012 – Settembre 2012

RSA Salvaderi
Meleti

Fisioterapista

Date (da – a)
Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di impiego

Dicembre 2011 – Febbraio 2012

RSA Vezzoli
Romanengo

Fisioterapista

Date (da – a)
Nome e indirizzo del datore di
lavoro
Tipo di impiego

Dicembre 2011 – Gennaio 2012
Cooperativa sociale SOL.CO
Cremona
Fisioterapista in ADI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

Gennaio 2013- Settembre 2015
Master di 1° livello di Terapia Manuale presso l' Università
degli studi di Genova, in "Riabilitazione dei disordini
neuro-muscolo-scheletrici", XI edizione 2013/2014.

Qualifica conseguita

Orthopaedic Manipulative Therapist (OMT)

Titolo Tesi

"Il ruolo della sensibilizzazione centrale nel dolore cronico
di spalla: revisione della letteratura".

Tirocinio

Ambulatorio per pazienti esterni presso l'ospedale Santa
Corona di Pietra Ligure (SV) e l'ASL di Pomaretto (TO).

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

Ottobre 2008- Novembre 2011
Laurea in Fisioterapia, conseguita il 16 Novembre 2011
presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell' Università
Vita-Salute San Raffaele, con votazione: 103/110.

Qualifica conseguita

Fisioterapista

Titolo tesi

"Revisione sistematica della letteratura sull'efficacia del
trattamento riabilitativo della disfagia nelle patologie neurologiche".

Tirocinio

Unità Operativa di Medicina Riabilitativa e Servizio di Fisioterapia dell'Istituto Scientifico
Universitario San Raffaele con pazienti neurologici sub acuti;
Istituto Neurologico C. Besta di Milano, con pazienti neurologici acuti;
Dipartimento di Chirurgia della Mano Policlinico Multimedica di Sesto San Giovanni;
Unità operativa di Cardiocirurgia, Chirurgia Toracica dell'Istituto Scientifico Universitario
San Raffaele

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

Settembre 2004 a Luglio 2007
Diploma di maturità, conseguito presso l'Istituto tecnico Piero Sraffa,
con votazione finale di 100/100
Viale Piacenza, Crema (CR)

Qualifica conseguita

Tecnico dei servizi sociali

CERTIFICAZIONI

Date (da – a)
Attestato

Ottobre 2015
corso teorico pratico "diagnosi differenziale viscerosomatica chinesiológica".

Date (da – a) Ottobre 2016
 Attestato corso teorico pratico "Esercizio muscolare e resistenza elastica".

Date (da – a) Ottobre 2016
 Attestato corso teorico pratico "L'ANZIANO FRAGILE IN RSA: DALLA SINDROME DA ALLETTAMENTO ALLA RICERCA DI UN MIGLIORAMENTO FUNZIONALE PER UNA BUONA QUALITA' DI VITA"

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Madrelingua(e) ITALIANO

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B1	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio

Aspirazioni • Crescita sia da un punto di vista professionale che personale.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

- Buona conoscenza del pacchetto **Office** (*Word, Excel, Power Point*)

PATENTE O PATENTI Da Agosto 2006 in possesso di patente B

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Gabriele Bassi, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Gabriele Bassi

