

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

Dott. Ft. DE PALMA GIUSEPPE
3931019135

INFORMAZIONI PERSONALI

Indirizzo: VIA NICOLAI 463, 70123 BARI
Telefono: 3931019135
Codice fiscale: DPLGPP83P10A662Z
E-mail: gdepalma1983@libero.it
Nazionalità: Italiana
Data di nascita: 10 SETTEMBRE 1983, BARI



ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2005 – 2008 (2 dicembre 2008)
- Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione Facoltà di medicina e chirurgia
- Qualifica conseguita **Fisioterapista**
- Votazione **110/110**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1997 - 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione Liceo scientifico “A. Scacchi” , Bari
- Qualifica conseguita **Maturità scientifica**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 18 agosto 2017 al 18 maggio 2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Olimpia Matera S.r.l
- Tipo di azienda o settore Società sportiva dilettantistica – serie B1
- Tipo di impiego Fisioterapista

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 1 luglio 2015 ad oggi
Clinica "MATER DEI" - Bari
Centro di fisioterapia
Fisioterapista

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 1 giugno 2010 al 15 dicembre 2015
Fisioteam S.r.l. - Bari
Centro di fisioterapia
Socio - Amministratore - Fisioterapista

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 10 settembre 2015 al 20 marzo 2016
C.U.S. Jonico Basket Taranto
Squadra semi-professionistica basket - serie B
Fisioterapista / Osteopata

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 1 novembre 2014 al 1 marzo 2015
Scafati Basket
Squadra semi-professionistica basket – Lega2
Osteopata

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 13 febbraio 2014 a oggi
Torrevento BNB Corato
Squadra semi-professionistica basket – Lega2
Osteopata

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 16 agosto 2012 a oggi
C.U.S. Bari Basket Liomatic Group
Squadra semi-professionistica basket – Lega2
Fisioterapista / Osteopata

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 3 marzo 2012 al 15 settembre 2012
Presidio di riabilitazione "Padre Pio" - Adelfia -
Centro di fisioterapia
Fisioterapista domiciliare

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 3 agosto 2011 al 31 agosto 2011
Clinica "MATER DEI" - Bari
Centro di fisioterapia
Fisioterapista

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 3 agosto 2009 al 28 febbraio 2011
Presidio di riabilitazione "Padre Pio" - Adelfia -
Centro di fisioterapia
Fisioterapista

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 2010
U.S. Dilettantistica Giovani Atleti
Associazione sportiva di atletica leggera
Fisioterapista

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 20 aprile 2009 al 10 giugno 2009
Studio Medico Mirafiori -Torino -
Centro di fisioterapia
Fisioterapista

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Dal 19 gennaio 2009 all' 8 aprile 2009
Medical centre S.r.l. - Bari-
Centro di fisioterapia
Fisioterapista

Dichiaro inoltre di :

1. Essere in possesso di attestato di partecipazione al corso "OCCLUSIONE E APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE" tenuto a Bari presso Centri Odontoiatrici Specialistici
2. Essere in possesso di attestato di partecipazione al corso "TERAPIA MANUALE FUNZIONALE ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE" tenuto da FioDynacom a Parma

3. Essere in possesso di attestato di partecipazione al convegno "MUSICA E DISABILITA'. OLTRE LA MUSICOTERAPIA, PER UNA RIABILITAZIONE POSSIBILE" tenuto da RehabLab presso R.S.S.A. "Villa Nazareth", Ostuni.
4. Essere in possesso di attestato di partecipazione al congresso "NUOVE TECNOLOGIE NEL TRATTAMENTO DEI TRAUMI SPORTIVI – dal recupero dell' infotunio al ritorno in campo" tenuto da Medicaltools
5. Essere in possesso di attestato di partecipazione al corso ATM
6. Essere in possesso di attestato di partecipazione al 47° congresso nazionale O.T.O.D.I. in qualità di RELATORE
7. Essere in possesso di attestato di partecipazione al 47° congresso nazionale O.T.O.D.I.
8. essere in possesso attestato di partecipazione al corso "Rock Tape -FMT 1 e FMT 2" tenuto dalla Medical Tools.
9. essere in possesso del diploma attestante partecipazione al corso tenuto dall' "A.T.Still Academy", "APPROCCIO MULTIMETODOLOGICO NELLE DISFUNZIONI POSTURALI E MACCANICHE – Tecniche avanzate 3 -" tenutosi presso l'hotel Majesty di Bari.
10. essere in possesso di attestato di partecipazione al " X congresso nazionale sitod 2010 – Le Onde D'Urto: passato presente e futuro"
11. essere in possesso del diploma attestante partecipazione al corso tenuto dall' O.S.M.A.I.R.M., sede Laterza, "Lo sviluppo psicomotorio del bambino cerebroleso e metodica Bobath".
12. essere in possesso del diploma attestante partecipazione al corso tenuto dall' "A.T.Still Academy", "APPROCCIO MULTIMETODOLOGICO NELLE DISFUNZIONI POSTURALI E MACCANICHE – Tecniche Intermedie 1 -" tenutosi presso l'hotel Majesty di Bari.
13. essere in possesso del diploma attestante partecipazione al corso tenuto dall' A.I.F.I. "DALLA FASE ACUTA ALLA VERTICALIZZAZIONE DEL PAZIENTE EMIPLEGICO" secondo il sistema di "Riequilibrio Modulare Progressivo" di G. Monari con Facilitazioni Neurocinetiche Progressive, tenutosi presso il Tourist Hotel di Potenza.
14. essere in possesso di attestato di partecipazione al REIKI KURY-AMA (secondo livello);

15. essere in possesso di attestato di partecipazione al corso "Utilizzo dell' I.C.F. nella progettazione dell' intervento riabilitativo" tenuto dall' A.I.FI. Puglia;
16. essere in possesso attestato di partecipazione al convegno "Le terapie fisiche: dal fenomeno fisico all'utilizzo clinico" tenuto dalla Medical Tools.
17. essere in possesso del diploma attestante partecipazione del corso Furter (primo livello) tenuto dall' "A. T. Still Academy".
18. essere in possesso del diploma attestante partecipazione al corso di posturologia tenuto dall' A.I.FI. "Valutazione E Rieducazione Posturale" tenutosi presso Hotel Excelsior, Bari
19. essere in possesso del diploma di ginnastica medica cinese (qi gong) tenuto dalla Fondazione Matteo Ricci di Bologna
20. di essere iscritto al quarto anno di corso presso la scuola "A.T.Still Academy" di osteopatia di Bari
21. essere iscritto al terzo anno del corso triennale di massaggi cinesi TUINA presso la scuola "So Wen" di Bologna;

CAPACITÀ E COMPETENZE

1. Brevetto di Bagnino di Salvataggio
2. Attestato di istruttore-allenatore di atletica leggera
3. Attività di ippoterapia svolta nel periodo da marzo 2008 a luglio 2008

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRA LINGUA: INGLESE

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

ALTRA LINGUA: FRANCESE

- Capacità di lettura BUONO
- Capacità di scrittura ELEMENTARE
- Capacità di espressione orale ELEMENTARE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Buone capacità relazionali innate e acquisite grazie a esperienze lavorative e non.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida A, B

Patente europea del computer (ECDL)

Bari, li 28/01/16

In fede

_____Giuseppe De Palma_____

Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali secondo D.Lgs 196/2003 sulla privacy