

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome SCRIMITORE ANGELO

Da

01/11/2015

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|--|
| • Data (da - a) | 10/2/2018 – 11/2/2018 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Corso La pratica dell'EBP, pillole di medicina basate sull'evidenza
Diego Ristori |
| • Qualifica conseguita | Attestato di partecipazione |
| • Data (da - a) | 23/1/2018 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Corso Online FIFA Diploma in Football Medicine |
| • Qualifica conseguita | FIFA Diploma in Football Medicine |
| • Data (da - a) | 7/10/2017 - 8/10/2017 e 4/11/2017 – 5/11/2017 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Corso Assessment and management of rotator cuff tendinopathy: an evidence based approach
Chris Littlewood |
| • Qualifica conseguita | Attestato di partecipazione con accreditalmento di 28.7 (ventotto, sette) Crediti Formativi EC |

• Data (da - a)	25/02/2017- 26/02/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di Elettrolisi percutanea terapeutica, EPTE. Trattamento clinico delle tendinopatie
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Data (da - a)	22/10/2016 – 23/10/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	XIV Congresso Nazionale GTM. New perspectives in the assessment and rehabilitation of the shoulder complex
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Data (da - a)	7/10/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Master Universitario di I livello in "Terapia manuale e riabilitazione muscolo-scheletrica" Università degli studi di Padova
• Qualifica conseguita	Titolo di "Orthopaedic Manipulative Physical Therapists" IFOMPT
• Data (da - a)	08/06/2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Evento formativo "Principi di Terapia Manuale". Provider Motus Animi di Viganotti Ulrico & C. sas
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione con accreditamento di 11 (undici) Crediti Formativi ECM
• Data (da - a)	21/01/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso Base Teorico-Pratico RUSI (Rehabilitative Ultrasound Imaging)
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Data (da - a)	23/06/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso "Il laboratorio di analisi del movimento: corso base". Provider Italiana Congressi e Formazione s.r.l.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione con accreditamento di 9 (nove) Crediti Formativi ECM
• Data (da - a)	18/06/2011 - 19/06/2011 e 25/06/2011 - 26/06/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso "Il sistema tonico-posturale, valutazione e riabilitazione". Provider Associazione Progetti Ippocrate
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione con accreditamento di 35 (trentacinque) Crediti Formativi ECM
• Data (da - a)	20/05/2011 - 22/05/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso teorico-pratico di Rieducazione Vestibolare. Provider IRCCS Fondazione Santa Lucia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione con accreditamento di 29 (ventinove) Crediti Formativi ECM
• Data (da - a)	12/03/2011 - 14/03/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso "Kinesiology Taping Therapy". Provider Anisap Learning s.r.l.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione con accreditamento di 29 (ventinove) Crediti Formativi ECM

• Data (da - a)	05/03/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Progetto di Valorizzazione delle tesi di laurea A.A. 2008/2009 dell' AIFI Regione Lazio. "La scienza della riabilitazione tra clinica e ricerca"
• Qualifica conseguita	Vincitore del Primo Premio come migliore tesi dell'anno accademico 2008/2009
• Data (da - a)	27/11/2008 - 29/11/2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	International Workshop "La riabilitazione delle gravi cerebro-lesioni acquisite (GCLA) problematiche aperte"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Data (da - a)	01/11/2006 - 06/12/2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" - Fondazione Santa Lucia IRCCS - Facoltà di Medicina - Corso di Laurea di Primo Livello in Fisioterapia con votazione 110/110
• Qualifica conseguita	Dottore in Fisioterapia
• Data (da - a)	01/11/2001 - 07/04/2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto universitario di scienze motorie "IUSM" Roma - Corso di Laurea di primo livello in scienze motorie con votazione 106/110
• Qualifica conseguita	Dottore in Scienze Motorie
• Data (da - a)	Settembre 1996- Giugno 2001
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Tecnico Industriale Statale "E. Fermi" Lecce
• Qualifica conseguita	Perito Tecnico Informatico con votazione 85/100

PUBBLICAZIONI

RIVISTE NON INDICIZZATE

- A. Scrimatore (2011). Sit to stand up in pazienti affetti da Malattia di Parkinson. Validazione di una nuova scala clinica e valutazione di specifici esercizi riabilitativi. *Scienze della Riabilitazione*. Vol 12 N.2 - pp 53-60
- A. Scrimatore (2011). Sit to stand up in pazienti affetti da Malattia di Parkinson. Validazione di una nuova scala clinica e valutazione di specifici esercizi riabilitativi. "La scienza della riabilitazione tra clinica e ricerca". Progetto di valorizzazione delle tesi di laurea A.A. 2008/2009. Società Editrice Universo 1 Edizione, 2011 - pp 3-13

ESPERIENZA LAVORATIVA

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	Da Gennaio 2011 a data odierna
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Kinesis Palaia s.r.l.
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	Centro di diagnosi e riabilitazione
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	Fisioterapista con contratto a tempo indeterminato
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	Da Marzo 2010 a Dicembre 2010
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Kinesis Palaia s.r.l.
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	Centro di fisioterapia e riabilitazione
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	Fisioterapista tirocinante
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	ESTATE 2006
Nome e indirizzo del datore di lavoro	S.S. Lazio
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	sport
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	Animatore di centro estivo
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	Istruttore di calcio
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	ESTATE 2005
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione salus
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	sport
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	Animatore di centro estivo
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	Istruttore per sport di squadra e animatore
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	DAL 2004 AL 2005
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione salus
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	sport
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	Istruttore pallavolo
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	Istruttore pallavolo per corsi extrascolastici
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) 	DAL 2001 AL 2004
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Scuola nuova travel
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	Turismo e sport
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	Istruttore di calcetto
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	Istruttore di calcetto per corsi extrascolastici

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

	MADRELINGUA	Italiano
	ALTRA LINGUA	Inglese
	• Capacità di lettura	Buono
	• Capacità di scrittura	Buono
	• Capacità di espressione orale	Buono
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Ho buone capacità e competenze relazionali dovute ad un mio impegno nel mondo lavorativo della riabilitazione e dello sport. Ho sempre vissuto e lavorato con altre persone in ambienti multiculturali, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in team	
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Ho buone capacità e competenze organizzative grazie all'esperienza lavorativa effettuata, ad esempio nel coordinamento e nella collaborazione con le persone	
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Ho buone competenze e capacità tecniche soprattutto nell'utilizzo del computer (penton informatico) di attrezzature elettromedicali e macchinari sportivi	
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	Sono un appassionato di musica e cinema	
PATENTE O PATENTI	Tipo B	

In fede

Angelo Scritttore

'Acconsento al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del Decreto Lgs. 196/2003 art. 7.'

Firma oscurata ai sensi

della vigente normativa sulla privacy