

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome **GIUSEPPE RUSSO**  
Residenza: Indirizzo  
Telefono  
E-mail  
Nazionalità  
Data di nascita

**ISTRUZIONE**

Date (da – a)	<b>ANNO ACCADEMICO 2018/2019 A TUTT'OGGI</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
Qualifica conseguita	STUDENTE LAUREA MAGISTRALE IN: SCIENZE RIABILITATIVE DELLE PROFESSIONI SANITARIE.
Date (da – a)	<b>ANNO ACCADEMICO 2013/2014 – ANNO ACCADEMICO 2014/2015</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA
Qualifica conseguita	MASTER BIENNALE DI PRIMO LIVELLO IN TERAPIA MANUALE E RIABILITAZIONE MUSCOLO-SCHELETRICA - RICONOSCIMENTO IFOMPT - ABILITANTE AL TITOLO DI OMPT: ORTHOPAEDIC MANIPULATIVE PHYSICAL THERAPIST
Date (da – a)	<b>ANNO ACCADEMICO 2006/2007 – ANNO ACCADEMICO 2008/2009</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione	SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA – CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA – POLO DIDATTICO ASL AV – P.O. SANT'ANGELO DEI LOMBARDI (AV)
Qualifica conseguita	LAUREA IN FISIOTERAPIA – VOTO: 110/110 E LODE E PLAUSO
Date (da – a)	<b>ANNO ACCADEMICO 2000/2001 – ANNO ACCADEMICO 2004/2005</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI PARTHENOPE – FACOLTA' DI SCIENZE MOTORIE
Qualifica conseguita	LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE MOTORIE – INDIRIZZO: PREVENZIONE E RIABILITAZIONE MOTORIA – VOTO: 98/110
Date (da – a)	<b>ANNO SCOLASTICO 1995/1996 – ANNO SCOLASTICO 1999/2000</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione	LICEO SCIENTIFICO "ENRICO MEDI" CICCiano (NA)
Qualifica conseguita	MATURITA' SCIENTIFICA – VOTO: 68/100

## ESPERIENZE LAVORATIVE: FISIOTERAPISTA

Date (da – a)	<b>25 NOVEMBRE 2009 A TUTT'OGGI</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	LIBERA PROFESSIONE – STUDIO PROFESSIONALE E PRESTAZIONI DOMICILIARI
Tipo di azienda o settore	TERZO SETTORE: SERVIZI ALLA PERSONA
Tipo di impiego	FISIOTERAPISTA
Date (da – a)	<b>15 GIUGNO 2016 A 31/08/2017</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AL.NA. FISIOTERAPIA SRL – VIA VITTORIO VENETO 38 NOLA (NA) 80035
Tipo di azienda o settore	86.90.21 FISIOTERAPIA
Tipo di impiego	FISIOTERAPISTA: DIPENDENTE TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE (10 ORE)
Date (da – a)	<b>20 APRILE 2010 - 29 MARZO 2013</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ARES SOC. COOP. SOCIALE A.R.L. ONLUS – SEDE SOCIALE: VIA BALBO, 5 – 80011 ACERRA (NA)
Tipo di azienda o settore	COOPERATIVA SOCIALE
Tipo di impiego	FISIOTERAPISTA: DIPENDENTE TEMPO PIENO (38 ORE)
Date (da – a)	<b>NOVEMBRE 2006 – NOVEMBRE 2009</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	POLO SPECIALISTICO RIABILITATIVO – FONDAZIONE “DON CARLO GNOCCHI” – OSPEDALE CIVILE “G. CRISCUOLI - S. ANGELO DEI LOMBARDI (AV)
Tipo di azienda o settore	SETTORE SANITA' - RIABILITAZIONE
Tipo di impiego	TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE UNIVERSITARIO (1500 ORE) IN U.O. DI RIABILITAZIONE ORTOPEDICA-TRAUMATOLOGICA; U.O. DI RIABILITAZIONE NEUROLOGICA; U.O. DI RIABILITAZIONE CARDIO-RESPIRATORIA; U.O. DI RIABILITAZIONE PER LE GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE
Date (da – a)	<b>DICEMBRE 2003 – FEBBRAIO 2005</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CENTRO MEDICO ROCCA S.A.S. – ROCCARAINOLA (NA)
Tipo di azienda o settore	CENTRO DI FISIOCHINESITERAPIA
Tipo di impiego	TIROCINIO VOLONTARIO

## DOCENZE E RELAZIONI

Date (da – a)	<b>ANNO ACCADEMICO 2021-2022 A TUTT'OGGI</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE
Tipo di azienda o settore	UNIVERSITA' PUBBLICA

Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO DI "VALUTAZIONE CLINICA IN FISIOTERAPIA" – C.I. DI KINESIOLOGIA E METODOLOGIA DELLA RIABILITAZIONE – CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA (I° ANNO, I° SEMESTRE).
Date (da – a)	<b>ANNO ACCADEMICO 2020-2021 A TUTT'OGGI</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE
Tipo di azienda o settore	UNIVERSITA' PUBBLICA
Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO DI TERAPIA MANUALE PIEDE - CAVIGLIA - GINOCCHIO – MASTER DI PRIMO LIVELLO IN "SCIENZA E PRATICA IN FISIOTERAPIA MUSCOLOSCHIELETRICA E REUMATOLOGICA – MANUAL THERAPY, PAIN SCIENCE & REHABILITATION EXERCISE"
Date (da – a)	<b>ANNO ACCADEMICO 2019-2020 A TUTT'OGGI</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE
Tipo di azienda o settore	UNIVERSITA' PUBBLICA
Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO DI TERAPIA MANUALE E PRATICA CLINICA – MASTER DI PRIMO LIVELLO IN "SCIENZA E PRATICA IN FISIOTERAPIA MUSCOLOSCHIELETRICA – MANUAL THERAPY, PAIN SCIENCE & REHABILITATION EXERCISE"
Date (da – a)	<b>ANNO ACCADEMICO 2018-2019 AD ANNO ACCADEMICO 2019/2020</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE
Tipo di azienda o settore	UNIVERSITA' PUBBLICA
Tipo di impiego	CLINICAL MENTOR A CONTRATTO – MASTER DI PRIMO LIVELLO IN "SCIENZA E PRATICA IN FISIOTERAPIA MUSCOLOSCHIELETRICA – MANUAL THERAPY, PAIN SCIENCE & REHABILITATION EXERCISE"
Date (da – a)	<b>ANNO ACCADEMICO 2017-2018</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGI VANVITELLI
Tipo di azienda o settore	UNIVERSITA' PUBBLICA
Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO DI "TECNICHE FISIOTERAPICHE" (S.S.D. MED/48) - C.I. DI "RIABILITAZIONE IN ETA' EVOLUTIVA" – C.D.L. IN FISIOTERAPIA (III ANNO I SEMESTRE)
Date (da – a)	<b>3 DICEMBRE 2016</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II – CDL IN FISIOTERAPIA – POLO DIDATTICO: P.O. SANT'ANGELO DEI LOMBARDI (AV)
Tipo di azienda o settore	UNIVERSITA' PUBBLICA
Tipo di impiego	RELATORE AL SEMINARIO: "APPROCCIO ALLA TERAPIA MANUALE".

Date (da – a)	<b>19 SETTEMBRE 2009</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IFFA – IMPERIAL FITNESS – CASALNUOVO DI NAPOLI (NA)
Tipo di azienda o settore	FITNESS – WELLNESS
Tipo di impiego	RELATORE SU: “CONSIDERAZIONI BIOMECCANICHE ED ANATOMO FUNZIONALI DEGLI ESERCIZI IN SALA ATTREZZI” – CORSO DI AGGIORNAMENTO IFFA: “PRATICA DEGLI ESERCIZI IN SALA ATTREZZI”.

## **ESPERIENZE LAVORATIVE: SETTORI SCUOLA E SPORT**

Date (da – a)	<b>15 NOVEMBRE 2021 A 01 LUGLIO 2022</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ITIS ETTORE MAJORANA – LARGO SAN SOSSIO 7, 80049 SOMMA VESUVIANA (NA)
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA SUPERIORE II GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE A TEMPO DETERMINATO PER 12 ORE SETTIMANALI
Date (da – a)	<b>25 SETTEMBRE 2021 A 14 NOVEMBRE 2021</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	LICEO STATATE GANDHI – VIA ALDO MORO 26, 80026 CASORIA (NA)
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA SUPERIORE II GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE A TEMPO DETERMINATO PER 18 ORE SETTIMANALI
Date (da – a)	<b>19 OTTOBRE 2020 A 12 GIUGNO 2021</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	LICEO STATALE E. MEDI – VIA M. TERESA DI CALCUTTA SNC, 80033 CICCIANO (NA)
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA SUPERIORE II GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE A TEMPO DETERMINATO PER 14 ORE SETTIMANALI
Date (da – a)	<b>30 SETTEMBRE 2019 A 30 GIUGNO 2020</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE “PIAGET-DIAZ” – VIALE M.F. NOBILIORE 79/A, 00175 ROMA
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA SUPERIORE II GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE A TEMPO DETERMINATO PER 10 ORE SETTIMANALI
Date (da – a)	<b>13 OTTOBRE 2018 A 11 GIUGNO 2019</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	LICEO SCIENTIFICO CAVOUR – VIA DELLE CARINE 1, 00184 ROMA
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA SUPERIORE II GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE A TEMPO DETERMINATO PER 10 ORE SETTIMANALI

Date (da – a)	<b>10 OTTOBRE 2017 A 12 GIUGNO 2018</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	LICEO SCIENTIFICO CAVOUR – VIA DELLE CARINE 1, 00184 ROMA
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA SUPERIORE II GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE A TEMPO DETERMINATO PER 14 ORE SETTIMANALI
Date (da – a)	<b>30 SETTEMBRE 2015 – 18 OTTOBRE 2015</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE MOLINARI – VIA CRESCENZAGO 110, 20132 MILANO (MI)
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA SUPERIORE II GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE (EX EDUCAZIONE FISICA) A TEMPO PIENO PER 18 ORE SETTIMANALI
Date (da – a)	<b>07 GENNAIO 2015 – 05 MARZO 2015</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	LICEO SCIENTIFICO STATALE ALBERT EINSTEIN – VIA EINSTEIN 3, 20137 MILANO (MI)
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA SUPERIORE II GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE (EX EDUCAZIONE FISICA) A TEMPO PIENO PER 18 ORE SETTIMANALI
Date (da – a)	<b>07 GENNAIO 2014 – 06 MARZO 2014</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	LICEO SCIENTIFICO STATALE ALBERT EINSTEIN – VIA EINSTEIN 3, 20137 MILANO (MI)
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA SUPERIORE II GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE (EX EDUCAZIONE FISICA) A TEMPO PIENO PER 18 ORE SETTIMANALI
Date (da – a)	<b>24 OTTOBRE 2007 – 13 NOVEMBRE 2007</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO MAGISTRALE STATALE “VIRGILIO” – PIAZZA ASCOLI 2 MILANO
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA SUPERIORE II GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE (EX EDUCAZIONE FISICA) A TEMPO PIENO PER 18 ORE SETTIMANALI
Date (da – a)	<b>02 MAGGIO 2006 – 17 FEBBRAIO 2007</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE “G. GARIBALDI” SRL – VIA DEI MILLE NOLA (NA)
Tipo di azienda o settore	ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO
Tipo di impiego	DOCENTE DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE (EX EDUCAZIONE FISICA)

Date (da – a)	<b>AGOSTO 2005 – APRILE 2006</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.C.D. BAIANO – BAIANO (AV)
Tipo di azienda o settore	SOCIETA' DILETTANTISTICA DI CALCIO – CATEGORIA ECCELLENZA
Tipo di impiego	MASSAGGIATORE SPORTIVO

Date (da – a)	<b>SETTEMBRE 2004 – MAGGIO 2005</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	POLISPORTIVA TUFINESE ONLUS – TUFINO (NA)
Tipo di azienda o settore	SOCIETA' DILETTANTISTICA DI CALCIO – SECONDA CATEGORIA
Tipo di impiego	MASSAGGIATORE SPORTIVO

## **CORSI DI FORMAZIONE**

Date (da – a)	<b>FEBBRAIO 2006 – MAGGIO 2006</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	F.I.G.C. – SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO – C.O.N.I. – AVELLINO
Qualifica conseguita	ISTRUTTORE SCUOLA CALCIO – QUALIFICA FEDERALE 6

Date (da – a)	<b>MARZO 2005 – MARZO 2006</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	ASSOFRAM – ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE – CASORIA (NA)
Qualifica conseguita	MASSAGGIATORE SPORTIVO – RICOSCIMENTO CONI, FEDERAZIONE MEDICO SPORTIVA ITALIANA, ASSESSORATO SANITA' REGIONE CAMPANIA.

Date (da – a)	<b>MARZO 2003 – SETTEMBRE 2003</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	ISTITUTO POLITECNICO EUROPEO – FIUGGI FONTE (FR)
Qualifica conseguita	TECNICO DEL MASSAGGIO

## **CORSI ECM E CONVEGNI**

Date (da – a)	<b>15 OTTOBRE 2016 – ARIANO IRPINO (AV)</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	PROVIDER PHOENIX S.R.L.
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO FORMATIVO "LE GIORNATE ARIANESI DI RIABILITAZIONE": (9 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).

Date (da – a)	<b>28 NOVEMBRE – 01 DICEMBRE 2013 – TERNI</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	PHISIOVIT S.A.S di ENRICO LUZZITELLI & C.
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL "II° CONGRESSO NAZIONALE di SCIENZE RIABILITATIVE APPLICATE": (33 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).

Date (da – a)	<b>12 NOVEMBRE 2013 – CASERTA</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	FEDERAZIONE MEDICO SPORTIVA ITALIANA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE ALL' EVENTO FORMATIVO "LA PRESCRIZIONE DELL'ESERCIZIO FISICO": (7,1 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).
Date (da – a)	<b>12 OTTOBRE 2013 – CASERTA</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	ASSOCIAZIONE ITALIANA STUDIO E RICERCA IN POSTUROLOGIA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL IV CONGRESSO NAZIONALE DI POSTUROLOGIA "LA POSTUROLOGIA NELL'ARTE E NELLO SPORT": (5 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).
Date (da – a)	<b>14 SETTEMBRE 2013 – SALERNO</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	EASYWAY S.R.L. – GRUPPO FORTE FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE ALL' EVENTO FORMATIVO "ARTROSI, PROTESI E SPORT": (3 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).
Date (da – a)	<b>8 GIUGNO 2013 – TORRECUSO (BN)</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	FEDERAZIONE MEDICO SPORTIVA ITALIANA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE ALL' EVENTO FORMATIVO "LA VALUTAZIONE DELL'APPARATO RESPIRATORIO IN AMBITO MEDICO SPORTIVO": (7,1 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).
Date (da – a)	<b>7 – 9 DICEMBRE 2012 – VITERBO</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	PHISIOVIT S.A.S di ENRICO LUZZITELLI & C.
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL "I° CONGRESSO NAZIONALE di SCIENZE RIABILITATIVE APPLICATE": (24 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).
Date (da – a)	<b>9 – 11 DICEMBRE 2011 e 20 – 22 GENNAIO 2012 - BARI</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	PROTEO S.R.L.
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL CORSO TEORICO-PRATICO "POMPAGES": (44 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).
Date (da – a)	<b>26 NOVEMBRE 2011 – BARI</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	STUDIOGEST S.R.L.
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO "LE SINDROMI DA SOVRACCARICO FUNZIONALE – NUOVI TREND NELLE PATOLOGIE DI SPALLA, POLSO ED ANCA": (5 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).
Date (da – a)	<b>22 – 23 OTTOBRE 2011 – ROMA</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	STUDIOGEST S.R.L.
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL CORSO "LA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI NELLA PRATICA RIABILITATIVA": (16 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).

Date (da – a)	<b>23 GIUGNO – 30 OTTOBRE 2010</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	AIFI CAMPANIA – GESCO CONSORZIO di COOPERAZIONE SOCIALE
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER FISIOTERAPISTI “LE PATOLOGIE – LA RIABILITAZIONE – GLI ESERCIZI: VARIE RIABILITAZIONI O UNA RIABILITAZIONE”: (49 CREDITI FORMATIVI E.C.M.).
Date (da – a)	<b>17-18 e 24-25 SETTEMBRE 2010 – AVELLINO</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO U.O.C. QA/FAP
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL CORSO TEORICO-PRATICO “ATTIVAZIONE, INIBIZIONE E FACILITAZIONE DELLE RISPOSTE MOTORIE ATTRAVERSO L'UTILIZZO DEI VINCOLI MUSCOLO-CUTANEI”: (27 CREDITI FORMATIVI ECM).
Date (da – a)	<b>12 – 13 DICEMBRE 2008 - COUNTRY SPORT, PICARELLI, AVELLINO</b>
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO: “GIORNATE IRPINE DI RIABILITAZIONE”.
Date (da – a)	<b>29 – 30 NOVEMBRE 2008</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	A.O. SAN GIUSEPPE MOSCATI AVELLINO – DIP. EMERGENZA E ACCETTAZIONE – S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL “CORSO TEORICO/PRATICO SULL'APPROCCIO AL PNF”.
Date (da – a)	<b>10-11 OTTOBRE 2008</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	ASL AV2 – P.O. A. LANDOLFI – SOLOFRA (AV) – U.O.C. MEDICINA RIABILITATIVA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO: “GIORNATE DEDICATE ALLA DISABILITA' DA DISTURBO DELLA CONTINENZA”.
Date (da – a)	<b>8 OTTOBRE 2008</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	POLO DIDATTICO UNIVERSITARIO – A.O. DI RILIEVO NAZIONALE SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA – SALERNO
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO A.D.O. “LA RIABILITAZIONE DEL PAZIENTE CON TRAPIANTO DI CUORE”.
Date (da – a)	<b>23 – 25 GIUGNO 2008 – NAPOLI</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	S.I.M.F.E.R.- SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO SIMFER 2008: “LA DIAGNOSI E LA TERAPIA STRUMENTALE IN MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA”.
Date (da – a)	<b>6 DICEMBRE 2007</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	SECONDA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO: “MEDICINA RIABILITATIVA IN AGOPUNTURA E MEDICINA TRADIZIONALE CINESE”.



Date (da – a)	<b>1 DICEMBRE 2007</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	SOMEDA S.R.L. – SOLUZIONI MEDICALI AVANZATE – CICCiano (NA)
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO: “UTILIZZO DELLE VIBRAZIONI MECCANO-SONORE IN MEDICINA”.
Date (da – a)	<b>19 – 21 APRILE 2007 – NAPOLI</b>
Nome e tipo di istituto di formazione	S.I.R.N. – SOCIETA' ITALIANA RIABILITAZIONE NEUROLOGICA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	PARTECIPAZIONE AL “VII° CONGRESSO NAZIONALE SIRN”.
MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	INGLESE
CAPACITÀ DI LETTURA	<b>BUONA</b>
CAPACITÀ DI SCRITTURA	<b>BUONA</b>
CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE	<b>BUONA</b>
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	PERSONA SOCIEVOLE, OTTIME RELAZIONI CON COLLEGHI E PAZIENTI
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	SVILUPPATO SENSO DI RESPONSABILITÀ ED ACCURATEZZA NELLE MANSIONI PROFESSIONALI
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	OTTIMA Dimestichezza con: MICROSOFT OFFICE 2003, 2007 (WORD, POWER POINT); WINDOWS XP,  WINDOWS VISTA E WINDOWS 7
PATENTE O PATENTI	PATENTE DI GUIDA A, B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Tufino (NA) 10/07/2022

Giuseppe Russo