

CURRICULUM EUROPEO PROFESSIONALE E FORMATIVO

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



Il sottoscritto Giovanni Gilberto Trapani, nato a Erice, Prov. (TP), il 14/09/1990 e residente a Petrosino (TP) in via Pulani (chianu) n. 14, CAP. 91020, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, **D I C H I A R A**, che il seguente curriculum vitae e' conforme a verità.

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	GIOVANNI GILBERTO TRAPANI,
Indirizzo Residenza	VIA PULANI (CHIANU) 14, 91020, PETROSINO (TP), ITALIA
Telefono	+39. 334.3164554
E mail	gilbotrapani@hotmail.it
PEC	giovanni.gilbertotrapani@pec.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	14 SETTEMBRE 1990

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | dal 24 Gennaio 2013 al 23 Dicembre 2013 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Centro Serena FKT Galanti S.r.l. – Via Scipione L'Africano 19, 91025 Marsala |
| • Tipo di azienda o settore | Centro di riabilitazione |
| • Tipo di impiego | Impiegato T.D. livello 2 mansione di Fisioterapista |
| • Tipo di contratto | Contratto nazionale di lavoro di assunzione a tempo pieno e determinato applicato secondo Studi professionali – Ambulatori Sanitari firmato in data 24-01-2013 con Centro Serena FKT Galanti S.r.l. |
| • Date (da – a) | dal 24/12/2013 al 31/07/2014 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Centro Serena FKT Galanti S.r.l. – Via Scipione L'Africano 19, 91025 Marsala |
| • Tipo di azienda o settore | Centro di riabilitazione |

- Tipo di impiego Impiegato T.D. livello 2 mansione di Fisioterapista
- Tipo di contratto **Lettera-contratto di Proroga a tempo pieno e determinato** firmato in data 24/12/2013 con Centro Serena FKT Galanti S.r.l. Il contratto è rimasto invariato nel livello, mansioni,CCNL ed orario di lavoro del precedente contratto firmato in data 24/01/2013 con la medesima Struttura.
 - Date (da – a) **dal 16/09/2014 al 22/01/2018**
- Tipo di impiego **Libero Professionista domiciliare e ambulatoriale presso Centro Serena FKT Galanti S.r.l. - Via Scipione L'Africano 19, 91025 Marsala**
 - Date (da – a) **dal 27/07/2015 al 20/01/2016**
- Tipo di impiego **Collaborazione professionale con MEDICASA ITALIA S.p.A.,** con sede legale in Milano, Via Calabria n.31, iscritta nel registro delle imprese di Milano n.04905801009 P.IVA 04905801009, per svolgere la libera professione di Fisioterapista assumendo l'incarico di eseguire prestazioni fisioterapiche domiciliari sul territorio della ASP di Trapani
 - Date (da – a) **dal 06/08/2015 ad oggi**
- Tipo di impiego **Collaborazione professionale con SAMOT RAGUSA ONLUS, presidente Daniela Di Noto,** sede legale a Ragusa Via Mariano Rumor, 10 P. IVA 01168400883, per svolgere la libera professione di Fisioterapista assumendo l'incarico di prestare la propria opera professionale nell'Ambito dell'Assistenza Domiciliare alle persone in fase terminale che necessitano di cure palliative sul territorio della ASP di Trapani
 - Date (da – a) **dal 01/07/2017 ad oggi**
- Tipo di impiego **Collaborazione professionale con CASA DI CURA MORANA S.r.l. con sede Legale in Marsala (TP), C/da Dara n.744/D, C.F./P.IVA 01466200811, in persona dell'Amministratore Unico Signora D'Antoni Angela in seguito denominata committente, per svolgere la professione di Fisioterapista presso le strutture site in Marsala (TP) in c/da Dara 744/D (Casa di Cura Morana) e in via Trapani n.161 (Residenza Sanitaria Assistita)**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data 15 Aprile 2018
- Nome istituto di formazione **Centro organizzazione congressi accreditamento n.2263**
- Nome del corso “Approccio al sistema muscolare ; Dai test muscolari alla valutazione posturale”
- Qualifica conseguita Attestazione di arricchimento dei contenuti tecnico-professionali specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica , conferendo 47,2 crediti formativi ECM
 - Data 22 Giugno 2017
 - Nome istituto di Provider Parole & Immagini Srl ID n. 640

- Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Data
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Data
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Data
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Data
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Data
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Data
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Data
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Data
- formazione
- Formazione in Cure palliative presso Sala Samot – Trapani
Attestato di partecipazione in qualità di fisioterapista
- 3 Giugno 2017
- Progetto Formazione Atalanta Mectronic presso Mondello Palace, Palermo**
- “La gestione dell’atleta infortunato : Lesioni muscolari e Distorsione Tibio-tarsica”
- Attestato di partecipazione
- 28 Maggio 2017
- Centro Organizzazione Congressi con accreditamento n.2263**
- Approccio riabilitativo e manuale alle patologie di spalla
- Attestazione di arricchimento dei contenuti tecnico-professionali specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica , conferendo 48 crediti formativi ECM
- 25 Maggio 2017
- Provider Parole & Immagini Srl ID n. 640
- Formazione in Cure palliative presso Sala Samot – Trapani
Attestato di partecipazione in qualità di fisioterapista
- 20 Aprile 2017
- Provider Parole & Immagini Srl ID n. 640
- Formazione in Cure palliative presso Sala Samot – Trapani
Attestato di partecipazione in qualità di fisioterapista
- 01 Febbraio 2017
- Centro formazione sanitaria Sicilia accreditamento n. 702**
- La cultura delle cure palliative e della terapia del dolore
- Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale
- 10 Gennaio 2017
- Provider Parole & Immagini S.r.l. accreditamento n.640**
- Formazione in cure palliative Trapani tenutosi a Trapani dal 23/06/16 al 18 /10/2016
- Acquisizione conoscenze procedurali iniziali e finali delle cure palliative
- 12 Giugno 2016

- Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Data
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Data
 - Conseguimento Master
 - Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione
 - Date
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Date (da – a)
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
 - Date (da – a)
 - Nome istituto di formazione
 - Nome del corso
 - Qualifica conseguita
- Centro organizzazione congressi accreditamento n.2263**
- “Corso teorico-pratico sulla lombalgia e lombo sciatalgia” tenutosi a Palermo dal 07/05/2016 al 12/06/2016
- Attestazione di arricchimento dei contenuti tecnico-professionali specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica , conferendo 48 crediti formativi ECM
- Dal 07 al 09 Aprile 2016
- Associazione Bone Hope**
- Congresso sulle Cure Palliative tenutosi a Palermo presso Villa Niscemi
- Attestato di partecipazione al congresso
- 14/11/2015
- Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli studi di Roma Tor Vergata, **Master di I Livello in Posturologia e Osteopatia clinica integrata** avente durata annuale , con votazione 110/110
- 23 Novembre 2014
- Centro organizzazione Congressi con accreditamento n. 2263**
- Corso di Anatomia Palpatoria dell'apparato locomotorio tenutosi a Palermo (PA)
- Attestazione di arricchimento dei contenuti tecnico-professionali specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica , conferendo 48 crediti formativi ECM
- 09 Giugno 2014
- Provider ECM Metis S.r.l. con accreditamento n.247**
- Evento FAD denominato “La gestione delle cronicità ostruttive respiratorie nell’ambito di una visione di sistema” n.247 – 70648 ED 01
- Attestato corso conferendo 25 crediti formativi ECM
- 25 Marzo 2014
- Provider Aretrè S.r.l. con accreditamento n.116**
- Evento formativo n.67762, edizione n.1 denominato “ La Termoterapia, indicazioni e utilità terapeutiche nel dolore muscolo scheletrico”
- Attestato corso conferendo 5 crediti formativi ECM

- Data 29 Novembre 2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Facoltà di Medicina e Chirurgia , Corso di laurea in Fisioterapia Università degli studi di Bari Aldo Moro Piazza Umberto I – 70121 Bari**
- Qualifica conseguita Laurea in Fisioterapia indirizzo STATUTARIO (Classe SNT/2 – Classe delle Lauree in professioni sanitarie della riabilitazione)
 - Voto di laurea 110/110 e lode (CENTODIECI / CENTODIECI E LODE)
 - Tesi di laurea La nutrizione nel paziente con BPCO in trattamento riabilitativo (Relatore, Il Prof. Eugenio Sabato)

- Date (da – a) 24 Novembre 2012
- Nome istituto di formazione **Italiana Congressi tenutosi a Mesagne (BR) c/o Tenuta Moreno**

- Date (da – a) 23 Novembre 2012
- Nome istituto di formazione **Italiana Congressi tenutosi a Mesagne (BR) c/o Tenuta Moreno**
- Nome del corso III Corso itinerante SICP 2012 “Le lesioni legamentose del complesso tibio-tarsico”
- Qualifica conseguita Presidente del corso Prof Donato Vittore
Attestato di partecipazione

- Date (da – a) 26-27 Maggio 2012
- Nome istituto di formazione **Formedica tenutosi a Hilton Garden Inn, Lecce**
- Nome del corso Il Salento accoglie la Riabilitazione Sportiva
Responsabile Scientifico Dr. Raffaello Pellegrino
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) 24-25 Febbraio 2012
- Nome istituto di formazione **Italiana Congressi tenutosi a Ceglie Messapica (BR)**
- Nome del corso Corso di Aggiornamento “ Vasculopatie cerebrali: percorsi di cura organizzati”
Responsabili Scientifici Dott.Fabio Colonna – Prof. Gianfranco Megna
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) 2-3 Dicembre 2011

- Nome istituto di formazione **Congresso di Reumatologia Pediatrica tenutosi a Brindisi**
 - Nome del corso Dal concepimento alla pubertà
Presidente del Congresso Prof. Giovanni Lapadula
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) 25 Novembre 2011
- Nome istituto di formazione **Italiana Congressi tenutosi a Ceglie Messapica (BR)**
 - Nome del corso Corso di Aggiornamento : “Tecnologie ed Ausili per il paziente Emiplegico”
Responsabili scientifici Dott. Fabio Colonna – Prof. Gianfranco Megna
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) 01 Ottobre 2011
- Nome istituto di formazione **Auditorium Polo Universitario Asl Brindisi presso ex Ospedale “A. Di Summa”**
 - Nome del corso Corso teorico-pratico su : “Moderna Terapia Fisica al servizio della Riabilitazione”
 - Qualifica conseguita Attestato corso
-
- Date (da – a) 26 Maggio 2011
- Nome istituto di formazione **Associazione Italiana Sclerosi Multipla (AISM) tenutosi a Brindisi Palazzo Granafei - Nervegna**
 - Nome del corso Convegno Scientifico “Qualità di vita e sclerosi multipla: terapie orali, riabilitazione, gravidanza. Cosa cambia per le persone con SM”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) 18 Settembre 2010
- Nome istituto di formazione **SIGM, Società Italiana Ginnastica Medica, presso Sala Congressi Autorità Portuale Brindisi – Piazza Vittorio Emanuele II, 7**
 - Nome del corso Convegno Regionale su “La gestione terapeutica e riabilitativa del paziente osteoporotico con fratture”

• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Anno	2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico "Giovanni XXIII" Via Eliodoro Lombardi 18, 91025 Marsala
• Qualifica conseguita	Maturità Classica

ESPERIENZE DI TIROCINIO IN ITALIA

I tirocini all'interno del Corso di Laurea hanno abbracciato vari campi della riabilitazione: campo neurologico, neuropsicologico, ortopedico, cardiologico, pneumologico in regime intensivo/estensivo, ambulatoriale in fase acuta/post-acuta.

Sedi di tirocinio:

- Terme di Torre Canne;
- Presidio Ospedaliero "Antonio Perrino" (Brindisi);
- Centro di Riabilitazione fondazione "San Raffaele" (Ceglie Messapica);
- ASL BRINDISI (via Dalmazia);
- Presidio Ospedaliero "De Lellis" (Mesagne);
- Presidio Ospedaliero "Melli" (San Pietro Vernotico);
- Presidio Ospedaliero "Di Summa" presso NIAT (ove mi è stato possibile focalizzare il mio tirocinio nel trattamento di neuropsicomotricità) .

BAGAGLIO TECNICO

L'impostazione del corso di Laurea in fisioterapia dell'Università di Bari con sede Brindisi ha fornito buone basi nel trattamento di problematiche patologiche sia in ambito ortopedico, neurologico, che cardiologico, reumatologico. Varie le metodiche proposte (Bobath, Kabat, Mèzières, Idrokinesiterapia) e i vari protocolli riabilitativi appresi.

Ottime le basi teoriche e pratiche di applicazione anche riguardo le terapie fisiche strumentali (Ultrasuonoterapia, Elettroterapia,

Tecarterapia, Laserterapia, e Terapia Onda D'Urto Radiali e magnetoterapia) e terapie manuali (Massaggio tradizionale terapeutico, linfodrenaggio, trigger point e manipolazione fasciale).

**CAPACITÀ PERSONALI E
COMPETENZE
RELAZIONALI E
ORGANIZZATIVE**

Persona determinata, decisa e piena di entusiasmo e soprattutto appassionata del proprio lavoro. Ottime doti comunicative, buone capacità organizzative, elevata flessibilità e capacità di adattamento.

**CONOSCENZE
INFORMATICHE**

Sistemi operativi: ottima

Programmazione: buona

Elaborazione testi: buona

Navigazione in Internet: ottima

Reti di Trasmissione Dati: ottima

Realizzazione siti Web: buona

Multimedia (suoni,immagini,video): ottima

**PATENTE O PATENTI
ULTERIORI INFORMAZIONI**

Categoria B e C

- Data

Dal 21/03/2013 ad oggi

Iscritto AIFI Sicilia (Associazione Italiana Fisioterapisti) come socio ordinario per l'anno 2013/2014/2015/2016/2017/2018 , numero tessera 044410

**MADRELINGUA
ALTRE LINGUE**

ITALIANO

INGLESE

Buono

Elementare

Elementare

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

SPAGNOLO

Elementare

Elementare

Elementare

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

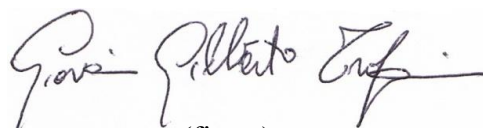
Dichiaro ,altresì, di essere informato, secondo quanto previsto dal **D.Lgs. n.196/2003**, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità o passaporto) in corso di validità.

Dichiaro inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

Petrosino, 04 Luglio 2018

In fede,

Dott. Giovanni Gilberto Trapani



(firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. (**Art. 39 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**)