

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-----------------|---|
| Nome | GIANNOTTA CRISTINA |
| Indirizzo | VIA FEREGGIANO 87/40B - GENOVA STUDIO: VIA COLOMBO 15/4 |
| Telefono | 347 0335937 |
| Fax | |
| E-mail | Cristina.giannotta@libero.it |
| Nazionalità | Italiana |
| Data di nascita | 24 DICEMBRE 1966 |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) Laurea in MASSO FISIOTERAPIA - Massaggiatore sportivo - triennale presso "Istituto Fermi di Perugia"
Executor Authorized BLS-D
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione - Corso annuale di formazione al massaggio terapeutico
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Corso di aggiornamento professionale: "Bendaggio funzionale - terapia manuale nei traumi sportivi del piede e della caviglia.
 - Corso di "tecniche manuali del tratto cervico-dorsale
 - Partecipazione al convegno su riabilitazione della spalla
 - Corso di taping neuro muscolare avanzato
 - n. 3 corsi Human Tecar:-infiammatorio localizzato curativo intensivo e prevenzione.
 - N. 1 corso elettrofisiologia "l'elettrostimolazione"
 - N. 1 corso medicina estetica
- Qualifica conseguita Operatore Reiki di 2[^] livello
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Insegnante di corsi per massaggiatori

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

NEL CORSO DELLA MIA FORMAZIONE PROFESSIONALE HO POTUTO ACQUISIRE COMPETENZE MOLTEPLICI NEL CAMPO DELLA RIABILITAZIONE POST OPERATORIA, POST TRAUMATICA, SPORTIVA.

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

HO PARTECIPATO A SEMINARI SU GINNASTICA RESPIRATORIA E PER TERZA ETÀ.
HO PARTICOLARI ATTRIBUZIONI NEL LINFODRENAGGIO MANUALE
HO PARTECIPATO A SEMINARI PER IMPIEGO DI MACCHINARI ELETTROMEDICALI
HO PARTECIPATO AL CORSO DI 1[^] LIVELLO REIKI

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**
*Competenze non
precedentemente indicate.*

TERAPIE PRESSO LO STUDIO:
TECAR TERAPIA – MAGNETOTERAPIA – ULTRASUONI - IONOFRESI – PRESSOTERAPIA –
APPLICAZIONE TAPING NEURO MUSCOLARE – LINFODRENAGGIO MANUALE – TENS –
ELETTROSTIMOLAZIONE – MASSOTERAPIA (TERAPEUTICA, SPORTIVA, RILASSANTE, SNELLENTI)
TERAPIE A DOMICILIO CON AUSILIO DI MACCHINARI PORTATILI

PATENTE O PATENTI

Titolare di patente B - Auto e moto munita

ALLEGATI

DIPLOMA DI LAUREA
ATTESTATI DI FREQUENZA SPECIALIZZAZIONI