



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i)

D'AURIA ELENA LOREDANA

Cittadinanza

ITALIANA

Data di nascita

16/04/1983

Sesso

F

Esperienza professionale

Date

Dal 22/09/2020 al 1/03/2021

Lavoro o posizione ricoperti

Medico fisiatra

Principali attività e responsabilità

dirigente medico responsabile di pazienti di degenza ambulatorio di fisioterapia generale

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Istituti Clinici Scientifici Maugeri

Tipo di attività o settore

U.O.C. Neuroriabilitazione

Date

Dal 20/08/2018 al 21/09/2020

Lavoro o posizione ricoperti

Medico fisiatra

Principali attività e responsabilità

dirigente medico responsabile di: - pazienti ricoverati per assessment clinico-funzionale per definizione dei bisogni abilitativi e trattamenti intensivi integrati precoci in patologie neuromotorie dell'età evolutiva - pazienti ricoverati per trattamento intensivo post-chirurgico in interventi di chirurgia funzionale o vertebrale - MAC per assessment clinico-funzionale e prescrizione ausili - ambulatorio per follow up trattamento chemodrenante, valutazione PCI, prescrizione ausili, scoliosi.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

IIRCCS EUGENIO MEDEA - ASS. LA NOSTRA FAMIGLIA U.O.C. Riabilitazione Funzionale

Date

Dal 17/08/2017 al 31/07/2018

Lavoro o posizione ricoperti

Medico fisiatra

Principali attività e responsabilità

Ambulatorio di fisioterapia generale

Nome e indirizzo del datore di lavoro

CASA DI CURA SAN GIUSEPPE

Date

Dal 01/04/2017 al 31/07/2018

Lavoro o posizione ricoperti

Medico fisiatra

Principali attività e responsabilità

dirigente medico responsabile di: - progetti riabilitativi e prescrizione ausili per pazienti adulti affetti da patologie croniche e acute di origine neurologica e pazienti in età evolutiva affetti da ritardo di acquisizione delle funzioni adattive e/o patologie neuromotorie.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AIAS Monza

Date

Dal 01/06/2016 al 30/06/2017

Lavoro o posizione ricoperti

Medico fisiatra

Principali attività e responsabilità

dirigente medico responsabile di: - pazienti ricoverati per assessment clinico-funzionale per definizione dei bisogni abilitativi e trattamenti intensivi integrati precoci in patologie neuromotorie dell'età evolutiva - pazienti ricoverati per trattamento intensivo post-chirurgico in interventi di chirurgia funzionale o vertebrale - MAC per assessment clinico-funzionale e prescrizione ausili - ambulatorio

Nome e indirizzo del datore di lavoro	per follow up trattamento chemodenergente, valutazione PCI, prescrizione ausili, scoliosi IIRCCS EUGENIO MEDEA - ASS. LA NOSTRA FAMIGLIA - U.O.C. Riabilitazione Funzionale																												
Istruzione e formazione																													
Date	05/2010- 05/2016																												
Titolo della qualifica rilasciata	SPECIALIZZAZIONE																												
Principali tematiche/competenza professionali possedute	MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA																												
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Milano																												
Date	11/2009-2/2010																												
Titolo della qualifica rilasciata	LAUREA																												
Principali tematiche/competenza professionali possedute	MEDICINA E CHIRURGIA																												
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Milano																												
Capacità e competenze personali																													
Ottime competenze organizzative e di lavoro in equipe acquisite dall'esperienza lavorativa e dalla formazione triennale in counseling a indirizzo gestaltico e bioenergetico (gennaio 2012- dicembre 2014) presso la scuola di formazione SIBIG - Scuola Italiana di BioGestalt.																													
Madrelingua	Precisare madrelingua/e																												
Altra(e) lingua(e)																													
Autovalutazione																													
Livello europeo (*)																													
Lingua																													
Lingua																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensione</th> <th colspan="2">Parlato</th> <th colspan="2">Scritto</th> </tr> <tr> <th>Ascolto</th> <th>Lettura</th> <th>Interazione orale</th> <th>Produzione orale</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>B2</td> <td>B2</td> <td>A2</td> <td>A2</td> <td colspan="2">A2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>						Comprensione		Parlato		Scritto		Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale			B2	B2	A2	A2	A2							
Comprensione		Parlato		Scritto																									
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale																										
B2	B2	A2	A2	A2																									
(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue																													
Partecipazione a Corsi e Convegni																													
Inserire qui data, titolo, ente organizzatore del corso/convegno, precisandone la partecipazione in qualità di discente o di relatore/moderatore																													

Il/La sottoscritto/a ...ELENA LOREDANA D'AURIA,dichiara che le informazioni indicate nel presente curriculum vitae ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sono veritiere, e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base alla normativa privacy (D.Lgs. n. 196/2003) come integrata dal D.Lgs 101/2018, nonché nel rispetto del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR 2016/679).

Luogo, data ____230/6/2025____

firmato ELENA LOREDANA D'AURIA