

**FORMATO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

**CORFINI CRISTIANA**  
**VIA MONTE PISANINO, 6 - VIAREGGIO - LU -**  
**335/5281073**

**cristianacorfini@gmail.com**

Nazionalità  
Data di nascita

**Italiana**  
**22/08/1957**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a)

**DAL 1991 AD OGGI HO SVOLTO LA LIBERA PROFESSIONE  
PRESSO IL MIO STUDIO E PRESSO IL DOMICILIO DEI PAZIENTI**

• Principali mansioni e responsabilità

**FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE, MASSAGGIO TRADIZIONALE  
LINFO DRENAGGIO MANUALE**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da - a)

**1982**  
**CORSO DI MASSAGGIO PRESSO ENDAS PISA**

**1991**  
**DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI  
MASSOFISIOTERAPISTA PRESSO TERME DI MONTECATINI EQUIVALENTE  
ALLA LAUREA IN FISIOTERAPIA (D.M.n.741/1994)**

**1996**  
**CORSO DI LINFODRENAGGIO MANUALE SECONDO VODDER(Ravenna)**