

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GIOVANNI GIACHETTI
Indirizzo	VIA PIETRA A PADULE 432 QUIESA MASSAROSA (LU) 55100
Telefono	3287635369
Fax	058452678
E-mail	giachetti@tin.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	11/02/1975

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (2010-2016)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Fisioterapista presso lo Studio Akos Medical Via delle Darsene 31 Viareggio (LU)

- DATE (2009-2010) Fisioterapista presso lo studio Kinesia Via dei Lecci, 130 Viareggio (LU)
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE
- TIPO DI IMPIEGO
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ
- Date (2008-2009) Fisioterapista presso la cooperativa "La cerchia" con la mansione di riabilitazione a domicilio per l'Ospedale Versilia di Lido di camaiore (LU)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Date (2008-2009) Fisioterapista per il Camaiore Calcio (serie D)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Date (2008-2016) Fisioterapista presso Basket Femminile Viareggio (Serie B/A2)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Date (2009) Fisioterapista presso Viareggio Calcio (Serie C1)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Istruzione e Formazione**
- Date (2011-2016) Studente al 5° anno presso il corso di Laurea in Osteopatia
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Siotema (Scuola Italiana di Osteopatia e Terapia Manuale) presso sede di firenze
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Terapia manuale
- Qualifica conseguita
- Date (2015) Corso di SCS
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Terapia Manuale
- Date (2013) Corso di Anatomia dissettoria arto inferiore
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Let people move
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Date (2008) Corso di Taping Neuromuscolare di 1° e 2° livello
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Terapia Manuale

Date (2008)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Università degli studi di Pisa

Laurea In Fisioterapia

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PATENTE O PATENTI

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

ECCELLENTE

BUONO

DISCRETO

OTTIMA CONOSCENZA DEI SISTEMI PERSONAL COMPUTER

OS WINDOWS XP/ME/SEVEN

PACCHETTO OFFICE

A / B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____

