

CURRICULUM VITAE DI DESIDERI GIADA

Informazioni personali

Nome	Desideri Giada
Indirizzo	Via Genazzano, 11/Bis, cap. 00177, Roma
Telefono	cell. 3286884455
E-mail	giadadesideri@libero.it
Nazionalità	Italiana
Luogo e data di nascita	Roma, 09-12-1980

Esperienza lavorativa

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Data• Nome del datore di lavoro• Principali mansioni e responsabilità | Luglio 2009 ad oggi
Cooperativa Arcobaleno 85 s.r.l.
Riabilitazione ortopedica, neurologica, linfodrenaggio e craniosacrale |
| <ul style="list-style-type: none">• Data• Nome del datore di lavoro• Principali mansioni e responsabilità | Febbraio 2008 ad oggi
c.o.e.s. onlus
Riabilitazione ortopedica e neurologica |
| <ul style="list-style-type: none">• Data• Nome del datore di lavoro• Principali mansioni e responsabilità | Febbraio 2006 – Luglio 2006
Cooperativa I.K.T. S.r.l. Sant'Antonio
Riabilitazione ortopedica e neurologica |
| <ul style="list-style-type: none">• Data• Nome del datore di lavoro• Principali mansioni e responsabilità | Maggio 2005 – Luglio 2008
Centro di Fisiokinesiterapia
Riabilitazione ortopedica, rieducazione posturale individuale e riabilitazione neurologica |

Istruzione e formazione

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Data• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | 2013-2014
I anno di Osteopatia
EOP |
| <ul style="list-style-type: none">• Data• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | 2011-2012
Corso di Terapia Cranio-Sacrale in Pediatria
Docenti: Dott.ssa Maria Antonietta Bonanno |
| <ul style="list-style-type: none">• Data• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | 2010
Corso di Rilassamento somato-emozionale I e II Livello
Docenti: Dott.ssa Maria Antonietta Bonanno |

- Data 2009 - 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Terapia Cranio-Sacrale I e II Livello
Docenti: Dott.ssa Maria Antonietta Bonanno

- Data 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Drenaggio Linfatico Manuale Metodo originale Vodder
Docenti: Dott.ssa Pierdenisa Giardini - Dott.ssa Barbara Marozzi - Dott. Antonio Mander

- Data 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Rieducazione Posturale, Metodo “**Les Trois Equerres**”
(Elaborazione N.Verkimpe-Morelli e Ugo Morelli)
- Qualifica conseguita Diploma di specializzazione

- Data 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione e specializzazione, teorico-pratico di 190 ore,
“**Facilitazioni Neurocinetiche Progressive**” F.N.P. (concetto KABAT – Elaborazione G.Monari e collaboratori)
- Qualifica conseguita Diploma di specializzazione

- Data 2001-2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia, laurea in Fisioterapia, presso l’Università degli studi di Roma “La Sapienza”.
- Qualifica conseguita Laurea
- Votazione 110/110 con lode

- Data 1994-1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Linguistico “Giordano Bruno”, Roma.
- Qualifica conseguita Diploma di maturità linguistica

Esperienze di Tirocinio

- Primo Anno:** I e II semestre presso il Policlinico Italia.
Tutor responsabile: Dott. Michele Galgano
- Secondo Anno:** I e II semestre presso il Policlinico Umberto I - Clinica Ortopedica.
Tirocinio eseguito sia in corsia che in ambulatorio.
Tutor Responsabile: Dott. Giuseppe Urzia.
- Terzo Anno:** I semestre presso il Policlinico Umberto I – clinica Neurochirurgia
Tirocinio eseguito sia in corsia che in ambulatorio.
Tutor Responsabile: Dott.essa Rosella Giuliani
II semestre presso il Policlinico Umberto I – clinica Neurologica
Tirocinio eseguito presso U.T.N., stroke unit, servizio ambulatoriale.
Tutor responsabile: Dott. Giuseppe De Marchis

Autorizzo il trattamento dei dati, qui contenuti, ai sensi della legge 675/96 e del d.lgs.196/2003.

Roma, 20/03/2014