

CURRICULUM VITAE DI GIADA DESIDERI

Informazioni personali

Nome	Desideri Giada
Indirizzo	L.go Somalia, 30/A, cap. 00199, 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 2008
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 | 2020-2021
II anno scuola di Osteopatia
CSOT |
| <ul style="list-style-type: none">• Data• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | 2019-2020
I anno scuola di Osteopatia
CSOT |
| <ul style="list-style-type: none">• Data• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | 2019
Il dolore in età pediatrica
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù I.R.C.C.S. |

- Data 2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Trattamento dell'atrofia vulvo-vaginale nel post-menopausa Axenso

- Data 2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Tecnologie 3d in medicina diagnostica Ospedale Pediatrico Bambino Gesù I.R.C.C.S.

- Data 2018
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso BLS/D/PBLSD e Rianimazione cardiopolmonare H&S Academy

- Data 2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Tecniche mio-tensive di Mitchell Res New Congress

- Data 2011-2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Integrazione Corpo-Mente Centro Studi Postura e Globalità

- Data 2011-2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Terapia Cranio-Sacrale in Pediatria Docenti: Dott.ssa Maria Antonietta Bonanno

- Data 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 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 Liceo Linguistico “Giordano Bruno”, Roma.

istruzione o formazione
• 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 del d.lgs.196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Roma, Febbraio 2021