

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

Informazioni personali

Nome	Laura Giannanti
Indirizzo	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	l.giannanti@golgiredaelli.it

Nazionalità	Italiana
-------------	----------

Data di nascita	01/07/63
Luogo di nascita	Fivizzano (Massa Carrara)
Codice Fiscale	GNNLRA63L41D629E
Albo professionale di appartenenza	Logopedisti TSRM – PSTRP di Milano Como Lecco Lodi Monza-Brianza Sondrio al nr 717 dal 27/06/2019

Esperienza lavorativa

• Date (da-a)	Da marzo 2008 a maggio 2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ELFOL Vigevano
• Tipo di azienda o settore	CFP
• Tipo di impiego	Docente
• Principali mansioni e responsabilità	Lezioni teoriche e pratiche di fisioterapia corso ASA, OSS, Riquifica Asa/Oss
• Date (da-a)	Dal 02/02/1998 al 19/08/2000 e dal 02/11/2000 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asp Golgi Redaelli Piazza Samek Ludovici, 5 29081 Abbiategrasso (Mi)
• Tipo di azienda o settore	Azienda di servizi alla persona Settore sanitario
• Tipo di impiego	Collaboratore professionale logopedista D4 – categoria D; dal 01/10/2011 ad oggi facente funzioni coordinatrice logopedia; dal 01 gennaio 2012 ad oggi referente per la formazione delle figure riabilitative
• Principali mansioni e responsabilità	Rieducazione del linguaggio, delle funzioni corticali superiori e delle disfagie in pazienti con patologie neurologiche; coordinamento logopediste, fisioterapisti, terapisti occupazionali; programmazione e organizzazione corsi formazione residenziali per le figure riabilitative;
• Date (da-a)	Dal 1998 a ottobre 2010

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CFP Clerici Corso San Pietro Abbiategrasso
• Tipo di azienda o settore	CFP
• Tipo di impiego	Docente
• Principali mansioni e responsabilità	Lezioni teoriche e pratiche di fisioterapia per i corsi ASA, OSS, riquifica ASA/OSS

• Date (da-a)	Dall'ottobre 1997 a gennaio 1998
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Domus Patrizia Milano
• Tipo di azienda o settore	RSA
• Tipo di impiego	Fisioterapista
• Principali mansioni e responsabilità	Rieducazione motoria e recupero dall'autonomia per i pazienti disabili
• Date (da-a)	Dal 10/02/97 al 09/08/97
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Campo di marte Servizio di fisioterapia e recupero funzionale Lucca
• Tipo di azienda o settore	Azienda ospedaliera
• Tipo di impiego	Fisioterapista
• Principali mansioni e responsabilità	Rieducazione motoria e recupero funzionale
• Date (da-a)	21/10/88 al 09/06/89
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL 2 Lucca Sezione recupero e rieducazione funzionale Fornaci di Barga
• Tipo di azienda o settore	Unità sanitaria locale
• Tipo di impiego	Fisioterapista
• Principali mansioni e responsabilità	Recupero autonomia nei pazienti disabili

• Date (da-a)	Nei seguenti periodi: 19/11/91- 01/08/92 01/07/91-14/09/91 05/11/90- 30/03/91 13/06/89- 29/09/90
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di cura "San Camillo" Forte dei Marmi (Lucca)
• Tipo di azienda o settore	Casa di cura convenzionata USL
• Tipo di impiego	Terapista della riabilitazione e del linguaggio

• Principali mansioni e responsabilità	Rieducazione motoria e delle funzioni cognitive
• Date (da-a)	Dal 03/10/88 al 20/10/88
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AIAS Pistoia
• Tipo di azienda o settore	Istituto di riabilitazione convenzionato USL
• Tipo di impiego	Fisioterapista
• Principali mansioni e responsabilità	Rieducazione funzionale del paziente
• Date (da-a)	Dal 01/09/87 al 18/03/88
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di riposo comune di Capannori Marlia (Lucca)
• Tipo di azienda o settore	RSA
• Tipo di impiego	Fisioterapista
• Principali mansioni e responsabilità	Rieducazione funzionale anziani

Istruzione e formazione

Date (da-a)	Dal 1984 al 1986
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	USL 12 Pisa – Scuola regionale per terapisti della riabilitazione e del linguaggio
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Scienze riabilitative ed infermieristiche
Qualifica conseguita	Diploma di terapeuta della riabilitazione e del linguaggio, convertito in Diploma universitario di Logopedista in data 19/04/2019, come da D.M. 27/07/2000
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
Capacità e competenze personali	Diploma di operatore commerciale conseguito presso Istituto professionale per il commercio L: Einaudi di Lucca
Date (da-a)	Anno Accademico 2016/2017
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Telematica Pegaso - Napoli
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Management per le funzioni di coordinamento nell'area delle professioni sanitarie; conseguito il 08/11'017 con votazione 30/30 (data esame 12/10/2017
Qualifica conseguita	Master I livello

Madrelingua	Italiana
-------------	----------

Altre lingua	Francese/inglese
• Capacità di lettura	buono
• Capacità di scrittura	buono
• Capacità di espressione orale	Buono/elementare

Capacità e competenze relazionali	Attitudini a lavorare in equipe e predisposizione alle relazioni interpersonali sia con superiori che con i collaboratori
-----------------------------------	---

Capacità e competenze organizzative	Attività di organizzazione professionale in ogni struttura sopraelencata.
-------------------------------------	---

Capacità e competenze tecniche	Conoscenza ed uso di metodiche riabilitative ed ausili specifici; conoscenza pacchetti applicativi:microsoft word, microsoft excell, internet explorer, power point; attività di coordinamento
--------------------------------	--

Capacità e competenze artistiche. Musica, scrittura, disegno, ecc.	Recitazione dilettantistica
--	-----------------------------

Altre capacità e competenze Competenze non precedentemente indicate.	Letture; studio; meditazione e yoga; nuoto.
---	---

Patente o patenti	Patente B. automunita
-------------------	-----------------------

Ulteriori informazioni	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc.]
------------------------	---

Allegati	Corsi aggiornamento ed ECM effettuati sia come discente che come docente
----------	--

La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 196/03.

Autorizzo trattamento dati secondo D. Lgs 196/2003.

Vigevano, 03/12/2021	In fede Laura Giannanti
-----------------------------	-------------------------