

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome/ Cognome

ELISABETTA ISELLO

Esperienza professionale

Date

dall' 1/9/2001 terapeuta della riabilitazione cat D3

Lavoro o posizione ricoperti

in ruolo tempo pieno

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ex ULSS 5 ora ULSS 8 BERICA

Date

dal 16/4/92 al 31/8/2001 terapeuta della riabilitazione

Lavoro o posizione ricoperti

cat C

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ULSS n° 5

Date

dal 30/12/91 al 15/4/92 terapeuta della riabilitazione in ruolo

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

casa di Riposo "S. Giovanni Battista" Montebello Vic. (VI)

Date

dal 3/9/1990 al 20/10/1991 terapeuta della riabilitazione

Lavoro o posizione ricoperti

non di ruolo

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ULSS 34 Arcispedale (VI)

Istruzione

Date

17/11/2004

Titolo della qualifica rilasciata

LAUREA IN FISIOTERAPIA

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

Livello nella classificazione nazionale (internazionale)

Date

11/06/1986

Titolo della qualifica rilasciata

attestato di terapeuta della riabilitazione

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

scuola per terapisti della riabilitazione
"La nostra Famiglia" BOSCHIO PARINI (CORTO)

Livello nella classificazione nazionale

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale
(internazionale)

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale
(internazionale)

Altri titoli

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Capacità e competenze

Altra lingua

Autovalutazione

Livello europeo

Capacità e competenze
informatiche

Ulteriori informazioni

Pubblicazioni

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
A2	A2	A2	A2	A2

Descrivere

Descrivere

Elencare in formato APA

Il presente documento è conforme a quanto previsto dagli artt.38, 46, 47 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente CV unicamente per gli scopi per cui viene richiesto, ai sensi del GDPR 679/2016.

Dichiaro l'assenza/ o presenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data del presente CV.

Data

Firma

d maggio yyyy

02/01/2024