

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CARUBELLI CRISTIAN**
Indirizzo **VIA 8 MARZO 14 – 26040 BONEMERSE**
Telefono **338/8754408**
Fax **0372/405543**
E-mail **criscarubelli@virgilio.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 30 MARZO 1971

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 1 SETTEMBRE 1993 AL 29 DICEMBRE 1994**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Opera Pia Luigi Mazza – Pizzighettone (Cr)**
• Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**
• Tipo di impiego **Operatore Professionale Collaboratore – Terapista della Riabilitazione**
• Principali mansioni e responsabilità **Terapista della Riabilitazione**

- Date (da – a) **DAL 30 DICEMBRE 1994 AL 31 DICEMBRE 1997**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Istituti Ospitalieri di Cremona**
• Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**
• Tipo di impiego **Operatore Professionale Collaboratore – Terapista della Riabilitazione**
• Principali mansioni e responsabilità **Terapista della Riabilitazione**

- Date (da – a) **DAL 01 GENNAIO 1998 AL 31 AGOSTO 2001**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Istituti Ospitalieri di Cremona**
• Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**
• Tipo di impiego **Operatore Professionale Sanitario - Fisioterapista (Cat. C)**
• Principali mansioni e responsabilità **Fisioterapista**

- Date (da – a) **DAL 01 SETTEMBRE 2001 AL 30 APRILE 2006**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Istituti Ospitalieri di Cremona**
• Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**
• Tipo di impiego **Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista (Cat. D)**
• Principali mansioni e responsabilità **Fisioterapista**

- Date (da – a) **DAL 01 MAGGIO 2006 A TUTT'OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Istituti Ospitalieri/Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Cremona**

- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Settore sanitario
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Fisioterapista (Cat. DS)
 Fisioterapista
- DAL 01 LUGLIO 2018 A TUTT'OGGI**
 Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Cremona
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Settore sanitario
Coordinatore Formazione di Base – Corso di Studio in Fisioterapia – Università di Brescia – Sede di Cremona -
 Fisioterapista
- DAL 01 OTTOBRE 2010 A TUTT'OGGI**
 Libero Professionista
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Studio Privato
 Titolare e Libero Professionista
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- DAL 09 DICEMBRE 2020 A TUTT'OGGI**
Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali
Formazione
Direttore delle Attività didattiche - Corso di Studio in Fisioterapia – sede di Cremona
Attività di coordinamento
- Principali mansioni e responsabilità
- DAL 18 DICEMBRE 2018 AL 08 DICEMBRE 2020**
Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali
Formazione
Direttore delle Attività didattiche (F.F.) - Corso di Studio in Fisioterapia – sede di Cremona
Attività di coordinamento
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- DALL' A.A. 1995/96 AD OGGI**
Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali
Formazione
Incaricato a svolgere attività didattica nel Diploma Universitario - Corso di Laurea e Corso di Studio in Fisioterapia
Attività di docenza Med/48 –
- Principali mansioni e responsabilità
- A.A.: 96/97 – 97/98 – 98/99 – 99/2000 – 2000/01 – 2001/02 – 2002/03 – 2003/04 – 2004/05 – 2005/06 – 2006/07 – 2007/08 - 2008/09 – 2009/10 – 2010/11 – 2011/12 -2012/13 – 2013/14 – 2014/15 – 2015/16 – 2016/17 –**

2017/18 -2018/19 – 2019/20

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia -
Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali
Formazione**

Professore a contratto - Corso di Laurea/Studio in Fisioterapia

Attività di docenza Med/48 – Modulo didattico “Valutazione Muscolare” (24 ore per anno) 1° anno di Corso –

- Date (da – a)

**A.A.: 96/97 – 97/98 – 98/99 – 99/2000 – 2000/01 – 2001/02 – 2002/03 –
2003/04 – 2004/05 – 2005/06 – 2006/07 – 2007/08 - 2008/09 – 2009/10 –
2010/11 – 2011/12 -2012/13 – 2013/14 – 2014/15 – 2015/16 – 2016/17 –
2017/18 -2018/19 – 2019/20**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia -
Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali
Formazione**

Professore a contratto - Corso di Laurea/Studio in Fisioterapia

**Attività di docenza Med/48 – Modulo didattico “Scienze e Tecniche della
Riabilitazione in Ortopedia, Traumatologia e Reumatologia” (24 ore per
anno) – 2° anno di Corso -**

- Date (da – a)

**A.A.:– 2011/12 -2012/13 – 2013/14 – 2014/15 – 2015/16 – 2016/17 – 2017/18 -
2018/19 – 2019/20**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia -
Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali
Formazione**

Professore a contratto - Corso Studio in Fisioterapia -

Attività di docenza Med/48 – Modulo didattico “Laboratorio didattico” (20 ore per anno) 1° anno di Corso -

- Date (da – a)

A.A. 2018/19 – 2019/20

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia -
Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali
Formazione**

Professore a contratto - Corso Studio in Fisioterapia -

Attività di docenza Med/48 – Modulo didattico “Riabilitazione in ambito sportivo” (12 ore) 3° anno di Corso -

- Date (da – a)

A.A. 2013/14 – 2014/15 – 2015/16 – 2016/17 – 2017/18 – 2018/19

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Università degli studi di Milano – Sede Ospedale “Gaetano Pini”

Formazione

Professore a contratto corso di studio in Fisioterapia

Attività di docenza “Modulo didattico” – “La riabilitazione delle lesioni muscolari in ambito sportivo” (8 ore) 3° anno di Corso -

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

A.A. 2018/19 – 2019/20
Università degli studi di Verona

Formazione

Professore a contratto Corso di Laurea Magistrale in Scienze riabilitative delle Professioni Sanitarie
Attività di docenza “Seminario” – “Time Management – La gestione del tempo” (5 ore) 1-2° anno di Corso -

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 2008 a tutt’oggi
EDI ERMESE – EDI ARTES - Milano

Formazione

Docente e Responsabile scientifico di 22 Corsi di Formazione teorici-pratici per Fisioterapisti in ambito di riabilitazione ortopedica e sportiva
Attività di docenza, organizzazione e strutturazione corsi di formazione per fisioterapisti

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

07 Dicembre 2017
Università degli Studi di Verona

Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie

- Qualifica conseguita

Dottore Magistrale

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

28 novembre 2005
Università degli Studi di Parma

Laurea in Fisioterapia

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

06 gennaio 2015
A.I.T.O.D.O.M.M. – ROMA

DIPLOMA DI TERAPIA MANUALE (300 ore di formazione conformi ai requisiti richiesti dalla European Scientific Society of Manual Medicine (ESSOMM))

- Date (da – a) **28 novembre 2005** e dal 16/09/2014 al 10/05/2014 e dal 10/10/2014 al 12/10/2014
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **A.I.T.O.D.O.M.M. – ROMA**
Università degli Studi di Parma
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita **Settore sanitario**
Corso di IV livello di “TERAPIA MANUALE OSTEOPATICA”.
Corso finalizzato ad affinare le conoscenze e le capacità pratiche nell'utilizzo della
Laurea in Fisioterapia in Riabilitazione

- Date (da – a) **Dal 14/03/2014 al 16/03/2014 e dal 28/03/2014 al 30/03/2014**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.I.T.O.D.O.M.M. – ROMA -**
 - Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**
 - Tipo di impiego **Corso di III livello di “TERAPIA MANUALE OSTEOPATICA”.**
Corso finalizzato ad affinare le conoscenze e le capacità pratiche nell'utilizzo della
Terapia Manuale Osteopatica in Riabilitazione
 - Qualifica conseguita

- Date (da – a) **Dal 20/09/2013 al 22/09/2013 e dal 04/10/2013 al 06/10/2013**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.I.T.O.D.O.M.M. – ROMA**
 - Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**
 - Tipo di impiego **Corso di II livello di “TERAPIA MANUALE OSTEOPATICA”.**
Corso finalizzato ad affinare le conoscenze e le capacità pratiche nell'utilizzo della
Terapia Manuale Osteopatica in Riabilitazione
 - Qualifica conseguita

- Date (da – a) **Dal 19/04/2013 al 21/04/2013 e dal 10/05/2013 al 12/05/2013**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.I.T.O.D.O.M.M. – ROMA -**
 - Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**
 - Tipo di impiego **Corso di I livello di “TERAPIA MANUALE OSTEOPATICA”.**
Corso finalizzato ad affinare le conoscenze e le capacità pratiche nell'utilizzo della
Terapia Manuale Osteopatica in Riabilitazione

- Date (da – a) **21 SETTEMBRE – 19 OTTOBRE 2011 (16 crediti formativi)**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.O. “Istituti Ospitalieri” di Cremona**
 - Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**
 - Tipo di impiego **Corso di aggiornamento per Fisioterapisti, “CORSO TEORICO PRATICO DI**
DRENAGGIO LINFATICO MANUALE” Corso finalizzato ad affinare La tecnica del
Drenaggio Linfatico Manuale nei diversi e specifici contesti patologici.
 - Principali mansioni e responsabilità **Partecipante**

- Date (da – a) **13-14-15 MARZO 2009 (24 crediti formativi)**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Az. “Istituti Ospitalieri” di Cremona**
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Corso di Aggiornamento “La mobilitazione del Sistema Nervoso”**
 - Qualifica conseguita **Specializzazione nell'applicazione di tecniche manuali di mobilitazione del tessuto nervoso**

- Date (da – a) **Settembre 2008**

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

Az. "Istituti Ospitalieri" di Cremona

Corso di Aggiornamento **"Il bendaggio Neuromuscolare"**

Specializzazione nell'applicazione del bendaggio Neuromuscolare

- Date (da – a)

Maggio 2007

Az. "Istituti Ospitalieri" di Cremona

Corso di Aggiornamento **"Giornate di Aggiornamento Ortopedico"**

Corso di Aggiornamento sulla chirurgia e riabilitazione delle patologie di spalla, rachide, anca e ginocchio

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

- Date (da – a)

Settembre-Novembre 2006

"NewMaster" formazione per fisioterapisti

Corso di Specializzazione

Corso nazionale di specializzazione "The Mulligan Concept" - Terapia Manuale-

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

- Date (da – a)

2002/2003

"The McKenzie Institute" Italia

Corso di Specializzazione

Corso nazionale di specializzazione "Il metodo McKenzie: diagnosi e terapia meccanica"

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

- Date (da – a)

1996/1997

Associazione Italiana Terapisti della Riabilitazione

Corso nazionale di specializzazione "Medicina Ortopedica Etgom Cyriax" (European Teaching Group of Orthopaedic Medicine Cyriax)

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

- Date (da – a)

1993

Azienda "Istituti Ospitalieri" di Cremona

Attestato di Terapista della Riabilitazione

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

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

DISCRETA
ELEMENTARE
ELEMENTARE

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

FRANCESE

ELEMENTARE
ELEMENTARE
ELEMENTARE

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ RELAZIONALI ACQUISITE DURANTE IL PERCORSO FORMATIVO E DURANTE LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI DOCENZA E DI "TUTORAGGIO" NEL CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA E COSTANTEMENTE APPLICATE NELLO SVOLGIMENTO DEL PROPRIO SPECIFICO LAVORATIVO

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Coordinamento sulla formazione di base - Corso di Studio di Fisioterapia -Università degli Studi di Brescia, presso A.S.S.T. di Cremona, dal 01 luglio 2018 a tutt'oggi.

Attività di "Tutoring" inerente l'attività di formazione nel Corso di Laurea in Fisioterapia dell'Università degli Studi di Brescia, sede di Cremona (dal 1996 al 01 luglio 2019)

Coordinamento sulla formazione di base Corso di Laurea in Fisioterapia -Università degli Studi di Brescia, presso "Istituti Ospitalieri" di Cremona (dal 01 novembre 2003 al 15 aprile 2009 – Dimissioni volontarie).

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

SPECIALIZZAZIONE NELLA TERAPIA MANUALE E NELLA RIABILITAZIONE DELLE PATOLOGIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE

SPECIALIZZAZIONE NELLA FORMAZIONE DI BASE

DAL 2003 AD OGGI COLLABORAZIONI CON SOCIETÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE E PROFESSIONISTICHE IN MATERIA DI RIABILITAZIONE SPORTIVA

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

*Pagina 7 - Curriculum vitae di
[Carubelli Cristian]*

**Autore del libro "Riabilitazione Ortopedica" -
Carubelli-Meinecke - Edi-Ermes 2008**

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

**Coautore del Capitolo 3 “Principali patologie muscolari dell’atleta” nel libro “Massaggio Sportivo e Tecniche complementari”
Zimaglia – Edi Ermes 2011**

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

Autore di n°. 7 articoli in ambito riabilitativo su riviste specialistiche nazionali documentabili con riscontri disponibili

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Partecipazione a numerosi convegni a tematica riabilitativa documentabili con riscontri disponibili

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, 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, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

27 Gennaio 2021

Carubelli Cristian