



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i) / Nome(i) **Mariani Enrica**
Indirizzo(i) **Via delle Palme 64, 00171 Roma (Italia)**
Telefono(i) **+39 062594710** Cellulare | **+39 3333126511**
E-mail **marianienrica@libero.it**
CODICE FISCALE **MRNNRC59T55H501W**
Cittadinanza **Italiana**
Data di nascita **05/08/1966**
Sesso **Femminile**

Esperienza professionale

Date	1989- 2019
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista
Principali attività e responsabilità	Riabilitazione Oncologica, Vascolare, Neuromotoria e Posturale Funzioni di coordinamento Servizio di Riabilitazione Cardio-Vascolare e Oncologico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Centro di Riabilitazione C.A.R.
Tipo di attività o settore	Accreditato Servizio Sanitario Nazionale
Date	1984 -1989
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista
Principali attività e responsabilità	Riabilitazione Neuromotoria Domiciliare
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Centro UILDM Roma
Tipo di attività o settore	Centro di Riabilitazione Convenzionato
Date	1982 – 1984
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista
Principali attività e responsabilità	Riabilitazione Neuromotoria

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) Italiano

Altra(e) lingua(e)

Comprensione				Parlato			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione	
B1	Utente autonomo	B1	Utente autonomo	A2	Utente base	A1	Utente base

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze tecniche

Altre capacità e competenze BLSO esecutore.

Formata al primo soccorso e alla sicurezza ed igiene nei luoghi di lavoro.

Patente B

Ulteriori informazioni

Istruttrice di Nordic Walking diplomata S.I.N.W

Docente del corso: " Nordic Walking e Riabilitazione Oncologica" presso la scuola italiana

ROMA 29/07/2019

Enrica Mariani