

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**



Nome **Gina Vitale**  
Indirizzo **Via Parrocchia Frascatoli 26a San Vitaliano (NA)**  
Telefono **3492846762**  
Fax **0810603661**  
E-mail **studiohesperia@libero.it**  
Nazionalità **italiana**  
Data di nascita **15/11/1985**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- **Date (da – a)** **2006-2014**  
**Clinica di Alta specialità neurologica Santa Maria del Pozzo – Somma Vesuviana (NA)**  
• **Tipo di azienda o settore**  
• **Tipo di impiego** **Fisioterapista neurologico**
  
- **Date (da – a)** **2008-2009**  
**Clinica Dimensione Azzurra – Torre del Greco (NA)**  
• **Tipo di azienda o settore**  
• **Tipo di impiego** **Fisioterapista neurologico**
  
- **Date (da – a)** **2008**  
**Ricercatrice Centro cefalee Università la Sapienza, Roma**  
• **Tipo di azienda o settore**  
• **Tipo di impiego**
  
- **Date (da – a)** **2010 ad oggi**  
**Libero professionista presso Studio Hesperia - Marigliano (NA)**  
• **Tipo di azienda o settore**  
• **Tipo di impiego**
  
- **Date (da – a)** **2014 ad oggi**  
**responsabile formativo dei collaboratori del centro Hesperia**  
• **Tipo di azienda o settore**  
• **Tipo di impiego**
  
- **Date (da – a)** **2018 ad oggi**  
**formatrice CIES ITALIA e responsabile del progetto E-Learning CIES FRANCIA**  
• **Tipo di azienda o settore**  
• **Tipo di impiego**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2019 ad oggi
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	responsabile formativo presso Fisiomedical, Belvedere Marittimo (CZ)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	
<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2021 - 2020
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	IANA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Neuromodulazione Auricolare e agopuntura auricolare nella dissuefazione dal fumo – prof. G. Bazzoni – Università di Sassari
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2021
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	AIRAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Seminario di auricoloterapia – prof. A. Lovato
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2021
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	CIES FRANCE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Diploma di auricoloterapia e auricolomedicina – prof. B. Bricot - Marsiglia
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2020
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	UNINA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Corso “Psicologia dell’apprendimento” – UNINA Università Federico II Napoli
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2020
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	UNINA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Corso “Negoziazione e comunicazione efficace” – UNINA Università Federico II Napoli
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	2020
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	EDX
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	Corso “Pivoting to online teaching: Research and Practitioner Perspectives” – University of Texas Arlington
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2019 EDX</p> <p>Corso “How to Learn Online” – Edx et University of Harvard</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2019 Fascial Manipulation Institute</p> <p>Diploma di Fascial Manipulation – prof. Stecco Padova</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2019 Formativezone</p> <p>Osteopatia neonatale – dr R. Nicault - Napoli</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2018 KSP- Irun (Spagna)</p> <p>Formazione in K-stretch® Postural</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2018</p> <p>Diploma in Terapia Miofunzionale – prof. A. Ferrante – Nocera Inferiore (SA)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2018 CIES ITALIA</p> <p>Corso in Auricoloterapia e auricolomedicina – prof. B. Bricot - Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2017 Postural Service</p> <p>Formazione Metodo Raggi, Pancafit® - Milano</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2017 CIES ITALIA</p> <p>Diploma in Posturologia Clinica e Riflessi arcaici – prof. B. Bricot - Roma</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2017</p> <p>Formazione in Nutrigenomica – prof. A. Del Buono - Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2016</p> <p>Fisiocorsi</p> <p>Formazione in trattamento disfunzioni dell’ATM (M. Rocabado) - D.O. M. Bergamini - Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2016</p> <p>SICVE</p> <p>Diploma in riabilitazione vascolare – prof. Michellini – Ospedale San Giuseppe di Marino Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2014</p> <p>Edi- Ermes</p> <p>Formazione in trattamento conservativo della scoliosi Metodo Rovatti – D.O. Rovatti - Milano</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2014</p> <p>D.J. SIMONS ACADEMY</p> <p>Formazione in Terapia manuale trigger point – D.O. A. Di Giacomo - Napoli</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2013</p> <p>Postural Clinic</p> <p>Diploma di specializzazione riabilitazione della spalla - D.O. F. Inglese - Messina</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2012</p> <p>Edi - Ermes</p> <p>Formazione in Pilates e postura - Milano</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2012</p> <p>Edi - Ermes</p> <p>Formazione in rieducazione del pavimento pelvico – dr D. Girauco - Milano</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2011 Mulligan Institute</p> <p>Formazione in Mulligan Concept – dr S. Serrecchia - Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2011 KTA</p> <p>Formazione in Kinesio-tape avanzato - Roma</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2010 - 2012 Mckenzie Institute Italia</p> <p>Diploma avanzato in diagnosi e terapia meccanica secondo Mckenzie – dr A. Gemayel – Roma (livello A,B,C,D,E)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2009 AIMM</p> <p>Formazione in Metodo Mézières avanzato – dr M.T. De Santis – Napoli</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2009</p> <p>Formazione in terapia manuale R.O.M. - Napoli</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>2008 - 2009 COSAR</p> <p>Diploma in Riequilibrio Muscolare Progressivo e facilitazioni neurocinetiche – Concetto Kabat – prof. G. Monari – Sant’Agata de’ Goti (BN)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>2007 SUN</p> <p>Laurea in Fisioterapia presso Seconda Università degli Studi di Napoli</p>

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

**PRIMA LINGUA** Italiano

### ALTRE LINGUE

**Francese, Inglese**

- Capacità di lettura
  - Capacità di scrittura
  - Capacità di espressione orale
- Ottime  
buone  
buone

## 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.*

Forte capacità di comunicazione, empatia, passione, motivazione, ascolto e negoziazione.

## 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.*

Ottime capacità di problem solving e di lavoro in team, specie nella pianificazione e gestione di progetti.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Traduttrice (francese/italiano), Programmi di uso comune (pacchetto Office), Prezi

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Musica (Batteria), poesia, disegno, pasticceria e cucina.

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

### PATENTE O PATENTI

Patente B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

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 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e del GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' SAN VITALIANO (NA)

DATA 01/10/2021

NOME E COGNOME (FIRMA)

CH. W. W. W.