

## ALLEGATO 1B

### FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



#### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Sandra Bassi

**Indirizzo**

**Telefono**

Fax

E-mail

**sandra.bassi@ausl.re.it**

Nazionalità

italiana

**Data di nascita**

05-01-1959

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *16 Ottobre 1981 –30 aprile 1983*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *AUSL Reggio Emilia*
  - Tipo di azienda o settore *Servizio di fisioterapia AUS di RE*
  - Tipo di impiego *Fisioterapista a tempo pieno con incarico di sostituzione*
  - **Principali mansioni e responsabilità** *Riabilitazione fisioterapica in qualità di fisioterapista collaboratore sia in area adulto che NPI*
  
- Date (da – a) *1984-2001*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Az. USL RE*
  - Tipo di azienda o settore *Servizio di fisioterapia territoriale*
  - Tipo di impiego *Fisioterapista collaboratore in ruolo a tempo pieno e dal 1991 , a seguito di concorso, col ruolo di coordinatore*
  - **Principali mansioni e responsabilità** *Attività di fisioterapia ambulatoriale, consulenze domiciliari e presso case protette, coordinamento attività di servizio.*
  
- Date (da – a) *2001 -2008*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Az USL RE*
  - Tipo di azienda o settore *18 ore /sett presso Servizio di fisioterapia territoriale e 18 ore presso corso di laurea in fisioterapia dell'università di MO-RE*
  - Tipo di impiego *Attività fisioterapica ambulatoriale e attività di coordinatore didattico presso corso di laurea in fisioterapia .*
  
- Date (da – a) *2008 ad oggi*
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro *AZ.USL RE*
  - Tipo di azienda o settore *Corso di Laurea in fisioterapia*
  - Tipo di impiego *Tempo pieno con ruolo di coordinatore didattico/ tutor 3°anno*
  - **Principali mansioni e responsabilità** *Progettazione, gestione, coordinamento attività formative del 3° anno, docenze relative alla riabilitazione del paziente emiplegico e del paziente con LBP*
  - Relatore tesi*

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

Luglio 1978 maturità classica

Luglio 1981

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Diploma di tecnico fisioterapista della Riabilitazione conseguito presso l'Università di Parma

### • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Competenze di riabilitazione fisioterapica in area adulto e infanzia

- Qualifica conseguita
- Date (da – a)

Tecnico fisioterapista della riabilitazione

2006 -2008

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Master in "Modelli e metodi del tutorato nei tirocini delle professioni sanitarie e sociali" Università degli studi di Verona, Facoltà di Medicina e chirurgia sede Trento

### • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Competenze tutoriali in ambito psico-pedagogico, organizzativo, della relazione e comunicazione

- Qualifica conseguita

*Diploma di Master in "Modelli e metodi del tutorato nei tirocini delle professioni sanitarie e sociali" Università degli studi di Verona, Facoltà di Medicina e chirurgia sede di Trento*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

Competenze nell'ambito

- della cura del paziente con cerebro lesione acquisita e della sua presa in carico anche al domicilio e nel percorso di rientro al lavoro.;
- della consulenza e formazione ( docenze corsi);
- dell'utilizzo di strumenti e strategie tutoriali

## PRIMA LINGUA

Italiano

## ALTRE LINGUE

### Francese;

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

## 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.*

ESPERIENZA DI LAVORO IN EQUIPE SIA COME FISIOTERAPISTA CHE COME TUTOR  
ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO IN AMBITO SOCIALE E RICREATIVO

## 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.*

ESPERIENZA DI COORDINAMENTO IN AMBITO LAVORATIVO MA ANCHE PER 15 ANNI COME ASSESSORE ALLA SANITÀ E SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI APPARTENENZA.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature*

Uso computer e apparecchiature elettromedicali specifiche della professione

*specifiche, macchinari, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente  
indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

dal giugno del 2019 a maggio 2024 consigliere comunale nel comune di appartenenza  
pensionata dal settembre del 2021

**ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

CITTA' Gattatico

DATA\_ 24/06/2024

NOME E COGNOME (FIRMA)