

# Curriculum Vitae

## Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome

**Luca Quilici**

Indirizzo

Telefono

E-mail

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

Sesso

Maschile

Stato Civile

Codice Fiscale

Partita IVA

### Settore professionale

**Fisioterapia**

### Esperienza professionale

Data

**Dal 22/11/2017 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti

Fisioterapista libero professionista

Principali attività e responsabilità

Fisioterapia ambulatoriale presso Fisiokinesi s.r.l e Fisioterapia domiciliare

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Via Di Vorno 9, Guamo Capannori

Tipo di attività o settore

Riabilitazione ortopedica, neurologica e cardio-polmonare

Riabilitazione sportiva

A.F.A. (Attività Fisica Adattata) ad alta disabilità per pazienti neurologici

Massoterapia

Terapia fisica strumentale (Diatermia, Ultrasuoniterapia, TENS, Elettrostimolazione)

Data

**Da Agosto 2016 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti

Massaggiatore Sportivo

Nome e indirizzo del datore di lavoro

A.S.D Lammari 1986

Tipo di attività o settore

Via dei Coselli, Lammari, 55013 Lucca (Italia)

Massaggio Sportivo

Bendaggio funzionale

Trattamento degli infortuni, impostazione e supervisione di un programma di recupero per il ritorno all'attività sportiva

Data

**Da Gennaio 2016 al 22/11/2017**

Lavoro o posizione ricoperti

Tirocinante volontario

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Fisiokinesi s.r.l., Lucca

Principali attività e responsabilità

Assistenza alla riabilitazione in palestra

Data

**Da Settembre 2014 al 22/11/2017**

Lavoro o posizione ricoperti

Tirocinante in fisioterapia

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliara Universitaria Pisana-Cisanello, Pisa (Italia)

Principali attività e responsabilità

Tirocinante nei reparti di Ortopedia, Traumatologia, Neurologia, Neuroriabilitazione, Cardiologia, Pneumologia

Date **Dal 23/02/2018 ad oggi**  
Titolo della qualifica rilasciata **Master di I livello in Posturologia Clinica**  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice **Università degli Studi di Pisa, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Pisa (Italia)**

Date **Dal 15/09/2014 al 22/11/2017**  
Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in Fisioterapia**  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università degli Studi di Pisa, Facoltà di Medicina e Chirurgia, Pisa (Italia)**  
Con Valutazione: 110/110 con lode

Date **Dal 15/09/2008 al 26/06/2013**  
Titolo della qualifica rilasciata **Diploma di Liceo Scientifico Tecnologico**  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **I.T.I. S E.Fermi**  
**Via Carlo Piaggia 160, 55100 Lucca (Italia)**  
Con Valutazione: 98/100

Date **Dal 16/02/2017 al 17/03/2017**  
Titolo della qualifica rilasciata **Corso di Formazione Professionale Taping Neuromuscolare**  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **NMT Istitute- Taping Neuromuscolare Institute**

### **Capacità e competenze personali**

Madrelingua **Italiano**

Altre lingue **Inglese**  
Certificazioni **Certificate in ESOL International: B2.2**

Capacità e competenze informatiche **Buona conoscenza del Sistema Operativo Windows e del Pacchetto Office**  
**Certificato ECDL**  
**Buona conoscenza delle applicazioni multimediali e del servizio di posta elettronica**

Patente **Patente Cat. B, auto munito**

**Ulteriori informazioni** **Disponibile a lavorare full time, part time, a tempo determinato e indeterminato**  
**Disponibile a lavorare con Partita IVA**  
**Disponibile a spostamenti in ambito Regionale**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"