

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



**INFORMAZIONI PERSONALI**

*Nome* **CECCHI FEDERICA**  
*Indirizzo* **38, VIA DANTE ALIGHIERI, 50050, CAPRAIA E LIMITE, FIRENZE, ITALIA**  
*Telefono* **Mobile: 3496710696**  
*Web* **www.federicacecchiosteopata.it**  
*E-mail* **federica.cecchi@gmail.com**

*Nazionalità* **italiana**

*Data di nascita* **02.01.1984**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- a) *• Date (da –* **OTTOBRE 2012 – IN CORSO DI SVOLGIMENTO**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Federica Cecchi. Studio privato di Osteopatia e Fisioterapia.  
Via Martelli 36, Limite sull'Arno – 50050 - FI**
- Tipo di azienda o settore* **Libero professionista**
- Tipo di impiego* **Lavoro autonomo (pomeriggi o mattine) e in collaborazione settimanale con Società sportiva pallavolo femminile di Montelupo F.no**
- Principali mansioni e responsabilità* **Trattamenti ambulatoriali e domiciliari di Osteopatia, terapia manuale e Metodo Mezieres.  
COLLABORAZIONI:  
-Un pomeriggio la settimana ambulatorio presso palazzetto dello sport di Montelupo F.no per il settore giovanile di pallavolo femminile e ginnastica artistica  
  
-3 lezioni settimanali di riabilitazione in acqua post-mastectomia in collaborazione con ASTRO (Associazione per il Sostegno Terapeutico e Riabilitativo in Oncologia)**
- Date (da – a)* **LUGLIO 2010 – SETTEMBRE 2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Consorzio di cooperative Il Borro  
Sara Cooperativa sociale – viale Europa 101, 50126 Firenze**
- Tipo di azienda o settore* **RSA Il Castello – Montelupo F.no (FI)**

- *Tipo di impiego* **Fisioterapista. Contratto indeterminato part-time 18 ore settimanali**
  - *Principali mansioni e responsabilità* **Trattamenti di fisioterapia ortopedica e neurologica all'interno della struttura. In particolare disabilità mentali, fratture, sindromi da immobilizzazione, valutazione ausili e presidi anti decubito.**
- 
- *Date (da – a)* **Maggio 2009 – Ottobre 2012**
  - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Federica Cecchi**
  - *Tipo di azienda o settore* **Studio privato presso studi medici Pubblica Assistenza di Limite s/Arno via Antonio Negro,9 (FI)  
collaborazioni con Misericordia di Montelupo F.no, via giro delle Mura, 27 (FI)  
Fisioterapista libero professionista.**
  - *Tipo di impiego* **Trattamenti ambulatoriali e domiciliari Osteopatia e terapia manuale, ginnastica posturale metodo Mezieres, terapia manuale, massaggio decontratturante, elettroterapia (TENS e elettrostimolazione)**
  - *Principali mansioni e responsabilità*
- 
- *Date (da – a)* **1 GENNAIO 2008 – GENNAIO 2011**
  - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **“Fisiolife” di Angelica D’Onofrio  
48, Via Leonardo da Vinci, 50010 Castelfiorentino, Firenze, Italy**
  - *Tipo di azienda o settore* **Studio privato**
  - *Tipo di impiego* **Fisioterapista libero professionista. Orario lavorativo: lunedì e mercoledì dalle 14.30 alle 20.00**
  - *Principali mansioni e responsabilità* **Trattamenti ambulatoriali, ginnastica posturale (metodica Mezieres con bambini e adolescenti), riabilitazione in acqua (post-mastectomia), AFA (attività fisica adattata) ictus e parkinson, servizio domiciliare**
- 
- *Date (da – a)* **21 FEBBRAIO – 21 MARZO 2011**
  - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Associazione di volontariato OIKOS  
via Paolo Renzi, 55 Roma  
www.oikos.org**
  - *Tipo di azienda o settore* **Volontariato a medio termine internazionale in collaborazione con associazione FACE India  
Fondazione ospedaliera di carità. Faridabad, India  
Volontario**
  - *Tipo di impiego* **Trattamenti di fisioterapia strumentale, competenze infermieristiche base, organizzazione e capacità relazionali**
  - *Principali mansioni e responsabilità*
- 
- *Date (da – a)* **DAL 19 MARZO 2009 – AL 2 APRILE 09**
  - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **“Cooperativa Colori”  
2/A, via Veronese, 50053, Empoli, Firenze, Italia**
  - *Tipo di azienda o settore* **RSA via Volta e via Chiassatelle (Empoli)**
  - *Tipo di impiego* **Fisioterapista libero professionista.**
  - *Principali mansioni e responsabilità* **Trattamenti di fisioterapia rivolti agli anziani presenti in struttura, valutazione degli ausili e presidi antidecubito.**

- *Date (da – a)* **28 Novembre 2007 – 31 Agosto 2008**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **“Villa delle Terme”  
217, Via Cassia, 50023 Impruneta, Firenze, Italy**
- *Tipo di azienda o settore* **Casa di cura privata accreditata**
- *Tipo di impiego* **Fisioterapista libero professionista. Orario lavorativo: da lunedì a venerdì più due sabati al mese, dalle 8.00 alle 13.00.**
- *Principali mansioni e responsabilità* **Riabilitazione neurologica, ortopedica, attività in reparto (traumatizzati cranici, coma)**

- *Date (da – a)* **dal 2 Luglio 2007 al 30 Settembre 2007**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **“Fondazione Don Gnocchi Onlus”  
24, via Istriana, 54037, Marina di Massa, Massa, Italy**
- *Tipo di azienda o settore* **Centro riabilitativo accreditato**
- *Tipo di impiego* **Fisioterapista libero professionista. Orario lavorativo: da lunedì a sabato dalle 8.00 alle 14.00, più servizio domiciliare pomeridiano.**
- *Principali mansioni e responsabilità* **Riabilitazione e cura di patologie ortopediche e neurologiche (ictus post-acute, sclerosi multipla, lesioni midollari post-acute)**

- *Date (da – a)* **dal 12 giugno 2007 al 22 June 2007**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **“Cooperativa Colori”  
2/A, via Veronese, 50053, Empoli, Firenze, Italy**
- *Tipo di azienda o settore* **cooperative sociale, struttura RSA Campana Guazzesi di San Miniato, Firenze**
- *Tipo di impiego* **Fisioterapista**
- *Principali mansioni e responsabilità* **riabilitazione e cura di persone anziane con patologia varia**

- *Date (da – a)* **da Settembre 2006 a Giugno 2007**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* **“Centro Salus” di Prof. Giovanni Bonocore e Dott. Riccardo Riccioni  
Via Francesca Sud, Santa Croce sull’Arno, Pisa, Italy**
- *Tipo di azienda o settore* **Centro riabilitativo privato**
- *Tipo di impiego* **Fisioterapista tirocinante**
- *Principali mansioni e responsabilità* **Riabilitazione, cura di patologie principalmente di tipo ortopedico, trauma da sport, ginnastica posturale**

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- *Date* **Gennaio 2017 – Dicembre 2017**
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* **Paolo Desiro, osteopata e fisioterapista**
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* **Le catene fasciali interne ed il loro contenuto  
Tecniche manuali**
- *Qualifica conseguita* **Attestato di partecipazione**

- *Date* **Settembre 2015 – durata biennale**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  
  - Date
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  
  - Date
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  
  - Date
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  
  - Date
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  
  - Date
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
- SOMA – Milano. Scuola accreditata ROI**
- Corso post graduate in osteopatia pediatrica**
- Diploma**
- Giugno 2015**
- S.I.O.Te.Ma scuola italiana di osteopatia e terapie manuali**
- Tecniche base di Neurodinamica**
- Attestato di frequenza**
- Ottobre 2008 - Dicembre 2014 (ciclo di 6 anni tempo parziale)**
- S.I.O.Te.Ma scuola italiana di osteopatia e terapie manuali iscritta al ROI**
- Sede di Firenze**
- Tecniche fasciali, viscerali, strutturali. Cranio-sacrale.**
- Diploma in Osteopatia registro ROI**
- Novembre/Gennaio 2011**
- AIFiMM “Associazione Italiana Fisioterapisti per lo studio e lo sviluppo delle Metodiche Mézières”. Docente del corso: Dott.Ft Mauro Lastrico**
- Metodica di Rieducazione posturale globale**
- Corso base e avanzato**
- Qualifica di terapeuta metodo Mézières**
- Certificato di apprendimento e iscrizione all’associazione italiana Fisioterapisti Mézières**
- 17-18 maggio 2008 e 26-27 maggio ‘08**
- Medisport**
- Docente del corso: David Blow,**
- Corso base e avanzato di Taping neuromuscolare (correzione funzionale, linfatica, muscolare)**
- Attestato di frequenza**
- 28 aprile 2008**
- Federazione Italiana Nuoto (FIN)**
- Teoria e pratica del salvamento, corso di primo soccorso BLS**
- Brevetto di Assistente Bagnante**

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

**3 febbraio 2008**  
**Gruppo Mckenzie**  
**Hotel Mediterraneo, Firenze**  
**Workshop su "Anca,colonna lombare e sacro iliaca"**

**Attestato di partecipazione e crediti ECM**

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

**24 Novembre 2007**  
**Partecipazione al V convegno della sezione Simfer di Riabilitazione ambulatoriale polo didattico biomedico dell'Università degli studi di Genova**  
**"Evidence Based Rehabilitation:distretto cervico-cefalico e scapolo-omeroale. Aspetti biomeccanici, clinici e riabilitativi"**  
**Attestato di partecipazione e crediti ECM**

- *Date*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*
- *Qualifica conseguita*
- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*

**da settembre 2003 al 24 Aprile 2007 (discussione della tesi)**  
**Università degli studi di Firenze, Facoltà di Medicina e Chirurgia**

**Scienze fisioterapiche**

**Dott.ssa in Fisioterapia, laurea di I livello, triennale**  
**Tesi sperimentale dal titolo: "Schema corporeo e antropometria: studio di validazione di un nuovo test percettivo-motorio"**  
**laureata con il massimo dei voti (110 / 110 e lode)**

- *Date*
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione*
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio*
- *Qualifica conseguita*
- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*

**da Settembre 1998 a Giugno 2003 (diploma di maturità)**  
**Liceo Scientifico Pontormo**  
**via Raffaello Sanzio, 50053, Empoli, Florence, Italy**  
**liceo scientifico a indirizzo informatico (PNI)**

**Diploma di maturità**  
**Votazione: 81 / 100**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

**Novembre - Dicembre 2011**  
**Associazione Archeosofica sezione di Empoli (FI)**  
**Corso di Erboristeria**  
**studio di piante officinali base e composizione di vari preparati**  
**Rilascio attestato di frequenza**

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE  
BUONO  
ELEMENTARE  
BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

**COMPUTER: WINDOWS SOFTWARE, OFFICE (WORD, EXCEL, POWER POINT), INTERNET. COMPETENZE ACQUISITE DURANTE IL PERIODO SCOLASTICO E LAVORATIVO. SISTEMA IOS.**

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

- **CORSO BASE DI FOTOGRAFIA PRESSO BIBLIOTACA COMUNALE DI MONTELUPO FIORENTINO (FI) - FEBBRAIO MARZO 2010**  
- **PITTURA A OLIO E ACRILICO, COLLAGE COME HOBBY PERSONALE**

PATENTE O PATENTI

**patente AB 1918314**

**ALLEGATI**

NESSUNO

15.10.2018  
In fede, Federica Cecchi