

FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CHIRIASI RAFFAELLA**  
Indirizzo **N.5, VIA LA CHIUSA, 47121, FORLÌ, ITALIA**  
Telefono **Cell. 348 7823953 ab. 0543 488557**  
Fax **0543 488557**  
E-mail **raffaellachiriasi@gmail.com**

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 11 / 03 / 1971

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- **Date (da – a)** **DAL 1 SETTEMBRE 2007 A TUTT'OGGI**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** PRESSO PROPRIO STUDIO PROFESSIONALE IN VIA LA CHIUSA N.5, 47121 FORLÌ
- **Tipo di azienda o settore** STUDIO PROFESSIONALE
- **Tipo di impiego** OSTEOPATA
- **Principali mansioni e responsabilità** OSTEOPATIA, KINESIOLOGIA NEUROTRAINING, RIEDUCAZIONE URO-GINECOLOGICA
- **Date (da – a)** **DAL 1 OTTOBRE 2013 A TUTT'OGGI**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Studi medici parafarmacia dott.ssa Zuffa via Piratello n. 24 Lugo 48010 Ravenna
- **Tipo di azienda o settore** Studio medico
- **Tipo di impiego** Osteopata
- **Principali mansioni e responsabilità** Osteopatia, Kinesiologia Neurotraining.
- **Date (da – a)** **DAL 1 FEBBRAIO 2008 A GIUGNO 2013**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Poliambulatorio Krypton, via Palazzola n.11, 47122 Forlì
- **Tipo di azienda o settore** Poliambulatorio medico e fisioterapico
- **Tipo di impiego** Osteopata
- **Principali mansioni e responsabilità** Osteopatia, Kinesiologia Neurotraining, rieducazione uro-ginecologica.
- **Date (da – a)** **Dal 1 Settembre 2004 al 30 maggio 2008**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Centro Indus via Forlanini n. 7, 47122 Forlì
- **Tipo di azienda o settore** Centro estetica naturale e terapie non convenzionali
- **Tipo di impiego** Osteopata
- **Principali mansioni e** Osteopatia

responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**Dal 1 Maggio 2005 al 31 Dicembre 2007**

Poliambulatorio Medico Centro Integra via Emilia Levante 59, cap. , Bologna

Poliambulatorio

Osteopata

Osteopatia

**Dal 5 Maggio 2002 al 31 Ottobre 2003**

Casa di Riposo Pietro Zangheri via Andrelini n. , 47121 Forlì

Casa di Riposo

Fisioterapista

Fisioterapia

**Dal 1 Febbraio 2000 al 30 Settembre 2002**

Residenza Sanitaria Assistenziale di Dovadola, s.s. , Dovadola

R.S.A.

Fisioterapista

Fisioterapia

**Dal 1 Febbraio 1999 al 30 Settembre 2002**

Studio Medico Farmacia Tosi

Poliambulatorio

Fisioterapista

Fisioterapia

**Dal 16 Gennaio 1995 al 28 Febbraio 1999**

Sport Mediwell Center via Casamorata n. , 47122 Forlì

Centro Riabilitazione Fisioterapico

Fisioterapista

Fisioterapia

**Dal 1 luglio al 31 luglio 1995**

Centro sportivo riabilitativo "Quest I" di Ramsey (New Jersey, U..S.A, Kerlan Job Sport Center Los Angeles, Institute of Sports Medicine Los Angeles)

Centro Riabilitazione Fisioterapico

Fisioterapista

Tirocinante di fisioterapia

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da – a)

**In data 24 Agosto 1989**

Istituto Magistrale "Marzia degli Ordellaffi" di Forlì

Diploma di Maturità Magistrale (con votazione 50/60)

**Dal Settembre 1989 a Giugno 1990**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Date (da – a)
- Istituto Magistrale “Marzia degli Ordellaffi” di Forlì
- V Anno Integrativo
- Dal 9 al 11 Maggio 1994**  
Castrocaro Terme
- Attestato di Partecipazione al corso Medico, allenatore, massiofisioterapista
- Dal 19 al 21 maggio 1994**  
Cesena, U.S.L.39 Cesena
- Attestato di partecipazione al seminario di studio “La natura del difetto motorio nelle paralisi cerebrali infantili
- 28 Maggio 1994**  
Bologna, A.I.T.R. Bologna
- Attestato di partecipazione al convegno “La scoliosi, dal trattamento ortopedico alla rieducazione posturale globale”
- 30/06/94**  
Scuola per terapisti della riabilitazione U.S.L.28 Bologna Nord
- Diploma di terapeuta della riabilitazione (votazione 70/70)
- 12-13 Novembre 1994**  
Milano, Riabilitazione oggi corsi e convegni
- Attestato di partecipazione al corso “Ginnastica dolce – Il livello”
- 26-27 Novembre 1994**  
Nelson Institute, Los Angeles - California
- Attestato di partecipazione al corso “Sports massage. Injurg prevention/treatment”
- Dal 14 al 17 Marzo 1995**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
- Collegno, McKenzie Institute Italia
- Attestato di partecipazione al corso nazionale “McKenzie – La colonna lombare”
- 25 – 26 Marzo 1995**  
Modena, Centro Mipa
- Attestato di frequenza al seminario “Acquaticità e parto” (Piera Maghella, Michel Odent)
- 2 Settembre 1995**  
Forlì, Sport Medicine Center Forlì
- Attestato di partecipazione al seminario teorico pratico “Il trainer nell’N.B.A.”, Gary Vitti (U.S.A. – Los Angeles Lakers Trainer)
- Ottobre 1995**  
Ravenna
- Attestato di partecipazione al master “Ginnastica pre-parto” (C.O.N.I. - F.I.F.)
- 26 Ottobre 1996**  
Castrocaro Terme
- Attestato di partecipazione al congresso “La patologia della spalla nell’attività sportiva”
- 29 – 30 Novembre e 1 Dicembre**  
Monticelli Terme
- Attestato di partecipazione al corso teorico-pratico di rieducazione in uro ginecologia e colon proctologia (società di uro dinamica e uroginecologia)
- 31 Maggio 1997**  
Roma, Satem
- Attestato di partecipazione al corso di Biofeedback ed elettrostimolazione nell’incontinenza urinaria e fecale

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

**10 Ottobre 1998**

Forlì

Attestato di partecipazione al convegno “Patologia Traumatica e Professionale di Spalla: Aspetti Diagnostici, Terapeutici e Medico Legali”

**Dal 8 al 15 Febbraio 2000**

Forlì

Attestato di frequenza al seminario “Nuove terapie con i fiori di Bach”

**5-6 Settembre 2003**

Buccinasco (TO)

Attestato di partecipazione “La mediana cranica tra fisiologia, patologia e compensazione, organizzazione dell’equilibrio stomatognatico ed interazione posturale”

**15 Novembre 2003**

Castrocaro Terme

Attestato di partecipazione al Congresso “Pavimento pelvico e invecchiamento: quale prevenzione?”

**Dal 14 al 18 Ottobre 2004**

Torino, Cenacolo Odontostomatologico Italiano, Associazione Italiana di Odontoiatria Generale

Attestato di partecipazione al corso “L’approccio manuale osteopatico nelle affezioni dell’apparato muscolo-scheletrico”

**Da Ottobre 1998 a Novembre 2004**

Firenze, S.I.O.T.E.M.A. (scuola R.O.I.)

Attestato di Diploma in Osteopatia e Terapie Manuali

**Dal 3 al 7 Marzo 2005**

Massanzago (Padova) Nicette Sergueef E.I.O.M

Attestato di aggiornamento in neonatologia e pediatria I livello

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
    - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
      - Qualifica conseguita
    - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
      - Date (da – a)
- 16 – 19 giugno 2005**  
Bologna (C.r.e.s.o.)
- Attestato di partecipazione al corso “ITecniche tissutali per un osteopatia della coscienza - Tricot
- 27-28 Ottobre 2005**  
Castrocaro Terme (patrocinato dall’Azienda Ospedaliera - Università degli Studi di Ferrara
- Attestato di partecipazione al corso “Il recupero del paziente cardiovascolare oggi”
- Dal 16 al 20 Novembre 2005**  
Bologna, C.R.E.S.O.
- Attestato di partecipazione al corso di Matsumoto style treatment – Dulwich Acupuncture of London
- 26 Novembre 2005**  
Castrocaro Terme, Forlì, Convegno Nazionale SIMFER
- Attestato di partecipazione al Convegno “Trattamento riabilitativo delle patologie dorsali dell’adulto
- Dal 2 al 5 Marzo 2006**  
Massanzago (Padova) Nicette Sergueef E.I.O.M
- Attestato di aggiornamento in neotologia e pediatria II livello
- 24 – 26 Marzo 2006 / 19 – 21 Maggio 2006**  
Bologna, CRESO Patrick Guillaume D.O. R.O.F.
- Attestato di partecipazione al corso “Metodica Mitchell:integrazioni nel trattamento Osteopatico
- 24 Maggio 2007**  
Chieti, Facoltà di Medicina e chirurgia-Università G. D’Annunzio - Chieti -Pescara

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

Laurea in Fisioterapia

**Dal 27 al 30 Settembre 2007**

Bologna, CRESO

Attestato di partecipazione al corso “Approccio pediatrico in Osteopatia” – Jean Gallat D.O. R.O.F.

**Dal 30 Settembre al 28 Ottobre 2008**

Forlì, Pubblica Assistenza città di Forlì

Attestato di partecipazione al corso di formazione di “ Primo Soccorso”

**Dal 12 al 14 giugno 2009**

Roma, (C.S.O.T.)

Attestato di partecipazione al corso di “ Approccio Osteopatico alla gravidanza, al parto e al post parto” Renzo Molinari D.O.

**Dal 1 Ottobre 2010 ad oggi**

Bassano del Grappa, Istituto Kinergia

Certificato di frequenza alla Scuola di formazione in Kinesiologia e Neurotranig

## **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

### **Inglese**

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

PATENTE O PATENTI

Patente B