

## INFORMAZIONI PERSONALI VALENTINA ROCCHETTI

 VIA SIGNA 22, 00040 POMEZIA - ROMA (Italia)



Sesso Femminile | [Luogo e Data di nascita](#) Roma 13/09/1972 | [Nazionalità](#) Italiana

POSIZIONE RICOPERTA **Terapista della Riabilitazione in clinica neurologica.  
Docente corsi E.C.M.**

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

1/1/01–31/12/02 **TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE**  
AMBULATORIO MORGAGNI, ROMA (Italia)

1/1/98–31/12/02 **TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE**  
LABORATORIO BIOSAN, ROMA (Italia)  
RESPONSABILE DEL REPARTO

1/1/96–31/12/10 **FISIOTERAPISTA**  
AFRI, ROMA (Italia)  
RESPONSABILE DEL REPARTO DI FISIOKINESITERAPIA

1/1/97–31/12/00 **TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE**  
LABORATORIO EUROLAB, ROMA (Italia)  
RESPONSABILE DEL REPARTO

1/9/09–1/6/12 **Esperto esterno**  
ISTITUTO COMPRENSIVO "RAFFAELLO", ROMA (Italia)  
GESTORE DEL LABORATORIO DI PSICOMOTRICITA' CON ALUNNI DELLA  
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

1/1/02–alla data attuale **TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE**  
CASA DI CURA VILLA FULVIA, ROMA (Italia)  
ADDETTA AI REPARTI FISIOKINESITERAPICI

1/1/13 -alla data attuale **DOCENTE CORSI ECM**

1/1/15–1/12/17 **NOMINA A CULTORE DI MATERIA "UNIVERSITA' DI PARMA"**  
UNIVERSITA' DI PARMA C.d.L. in FISIOTERAPIA, PARMA (Italia)

17–alla data attuale **Socia della Foundation C.O.M.E. Collaboration -Onlus**  
**Curriculum vitae**

VALENTINA ROCCHETTI

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre italiano

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
inglese	B1	B1	A2	B1	A2

Livelli: A1 e A2: Utente base - B1 e B2: Utente autonomo - C1 e C2: Utente avanzato  
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze organizzative e gestionali

ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE CON LA NAZIONALE DI ATLETICA  
LEGGERA TESSERATA FIDAL  
PARTECIPAZIONE AI MASTER DI ATLETICA LEGGERA :  
Fisioterapista FORMATRICE

## Curriculum vitae

VALENTINA ROCCHETTI

**Competenze professionali** OTTIMA CONOSCENZA ELETTROMEDICALI:  
COMPEX  
TECAR  
IPERTERMIA  
MAGNETOTERAPIA  
LASERTERAPIA  
ULTRASUONI  
ELETTROTHERAPIA  
REGOLI

**Competenze digitali** BUONA CONOSCENZA AMBIENTE WINDOWS E PACCHETTO OFFICE

## ULTERIORI INFORMAZIONI

**Certificazioni** La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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 la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.L.gs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Autorizzo inoltre la pubblicazione nell'applicazione ECM dei miei dati personali.

Valentina Rocchetti.