

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **CARUBELLI CRISTIAN**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 1 SETTEMBRE 1993 AL 29 DICEMBRE 1994**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Opera Pia Luigi Mazza – Pizzighettone (Cr)**  
• Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**  
• Tipo di impiego **Operatore Professionale Collaboratore – Terapista della Riabilitazione**  
• Principali mansioni e responsabilità **Terapista della Riabilitazione**
  
- Date (da – a) **DAL 30 DICEMBRE 1994 AL 31 DICEMBRE 1997**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Istituti Ospitalieri di Cremona**  
• Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**  
• Tipo di impiego **Operatore Professionale Collaboratore – Terapista della Riabilitazione**  
• Principali mansioni e responsabilità **Terapista della Riabilitazione**
  
- Date (da – a) **DAL 01 GENNAIO 1998 AL 31 AGOSTO 2001**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Istituti Ospitalieri di Cremona**  
• Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**  
• Tipo di impiego **Operatore Professionale Sanitario - Fisioterapista (Cat. C)**  
• Principali mansioni e responsabilità **Fisioterapista**
  
- Date (da – a) **DAL 01 SETTEMBRE 2001 AL 30 APRILE 2006**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Istituti Ospitalieri di Cremona**  
• Tipo di azienda o settore **Settore sanitario**  
• Tipo di impiego **Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista (Cat. D)**  
• Principali mansioni e responsabilità **Fisioterapista**
  
- Date (da – a) **DAL 01 MAGGIO 2006 A TUTT'OGGI**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Azienda Istituti Ospitalieri/Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Cremona
  - Tipo di azienda o settore  
Settore sanitario
  - Tipo di impiego  
**Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Fisioterapista (Cat. DS)**
  - Principali mansioni e responsabilità  
Fisioterapista
  
- Date (da – a)  
**DAL 01 LUGLIO 2018 A TUTT'OGGI**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Cremona
  - Tipo di azienda o settore  
Settore sanitario
  - Tipo di impiego  
**Coordinatore Formazione di Base – Corso di Studio in Fisioterapia – Università di Brescia – Sede di Cremona -**
  - Principali mansioni e responsabilità  
Fisioterapista
  
- Date (da – a)  
**DAL 01 OTTOBRE 2010 A TUTT'OGGI**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Libero Professionista
  - Tipo di azienda o settore  
Studio Privato
  - Tipo di impiego  
Titolare e Libero Professionista
  
- Date (da – a)  
**DAL 09 DICEMBRE 2020 A TUTT'OGGI**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali**
  - Tipo di azienda o settore  
**Formazione**
  - Tipo di impiego  
**Direttore delle Attività didattiche - Corso di Studio in Fisioterapia – sede di Cremona**
  - Principali mansioni e responsabilità  
**Attività di coordinamento**
  
- Date (da – a)  
**DAL 18 DICEMBRE 2018 AL 08 DICEMBRE 2020**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali**
  - Tipo di azienda o settore  
**Formazione**
  - Tipo di impiego  
**Direttore delle Attività didattiche (F.F.) - Corso di Studio in Fisioterapia – sede di Cremona**
  - Principali mansioni e responsabilità  
**Attività di coordinamento**
  
- Date (da – a)  
**DALL' A.A. 1995/96 AD OGGI**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali**
  - Tipo di azienda o settore  
**Formazione**
  - Tipo di impiego  
**Incaricato a svolgere attività didattica nel Diploma Universitario - Corso di Laurea e Corso di Studio in Fisioterapia**
  - Principali mansioni e responsabilità  
**Attività di docenza Med/48 –**
  
- Date (da – a)  
**A.A.: 96/97 – 97/98 – 98/99 – 99/2000 – 2000/01 – 2001/02 – 2002/03 – 2003/04 – 2004/05 – 2005/06 – 2006/07 – 2007/08 - 2008/09 – 2009/10 – 2010/11 – 2011/12 -2012/13 – 2013/14 – 2014/15 – 2015/16 – 2016/17 –**

<ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul> <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p><b>2017/18 -2018/19 – 2019/20 – 2020/21 – 2021/22 – 2022/23</b></p> <p><b>Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia - Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali</b></p> <p><b>Formazione</b></p> <p><b>Professore a contratto - Corso di Laurea/Studio in Fisioterapia</b></p> <p><b>Attività di docenza Med/48 – Modulo didattico “Valutazione Muscolare” (24 ore per anno) 1° anno di Corso –</b></p>
<p>• Date (da – a)</p>	<p><b>A.A.: 96/97 – 97/98 – 98/99 – 99/2000 – 2000/01 – 2001/02 – 2002/03 – 2003/04 – 2004/05 – 2005/06 – 2006/07 – 2007/08 - 2008/09 – 2009/10 – 2010/11 – 2011/12 -2012/13 – 2013/14 – 2014/15 – 2015/16 – 2016/17 – 2017/18 -2018/19 – 2019/20 -2020-21 – 2021/22 – 2022/23</b></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul> <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p><b>Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia - Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali</b></p> <p><b>Formazione</b></p> <p><b>Professore a contratto - Corso di Laurea/Studio in Fisioterapia</b></p> <p><b>Attività di docenza Med/48 – Modulo didattico “Scienze e Tecniche della Riabilitazione in Ortopedia, Traumatologia e Reumatologia” (24 ore per anno) – 2° anno di Corso -</b></p>
<p>• Date (da – a)</p>	<p><b>A.A.:– 2011/12 -2012/13 – 2013/14 – 2014/15 – 2015/16 – 2016/17 – 2017/18 - 2018/19 – 2019/20</b></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul> <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p><b>Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia - Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali</b></p> <p><b>Formazione</b></p> <p><b>Professore a contratto - Corso Studio in Fisioterapia -</b></p> <p><b>Attività di docenza Med/48 – Modulo didattico “Laboratorio didattico” (20 ore per anno) 1° anno di Corso -</b></p>
<p>• Date (da – a)</p>	<p><b>A.A. 2018/19 – 2019/20 – 2020-21 – 2021/22</b></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul> <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p><b>Università degli studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia - Dipartimento delle Scienze Cliniche e Sperimentali</b></p> <p><b>Formazione</b></p> <p><b>Professore a contratto - Corso Studio in Fisioterapia -</b></p> <p><b>Attività di docenza Med/48 – Modulo didattico “Riabilitazione in ambito sportivo” (12 ore) 3° anno di Corso -</b></p>
<p>Date (da – a)</p>	<p><b>A.A. 2013/14 – 2014/15 – 2015/16 – 2016/17 – 2017/18 – 2018/19</b></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul> <p>• Principali mansioni e responsabilità</p>	<p><b>Università degli studi di Milano – Sede Ospedale “Gaetano Pini”</b></p> <p><b>Formazione</b></p> <p><b>Professore a contratto corso di studio in Fisioterapia</b></p> <p><b>Attività di docenza “Modulo didattico” – “La riabilitazione delle lesioni muscolari in ambito sportivo” (8 ore) 3° anno di Corso -</b></p>

<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul></li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>	<p><b>A.A. 2018/19 – 2019/20 – 2020/21 2021/22-2022/2023</b></p> <p><b>Università degli studi di Verona</b></p> <p><b>Formazione</b></p> <p><b>Professore a contratto Corso di Laurea Magistrale in Scienze riabilitative delle Professioni Sanitarie</b></p> <p><b>Attività di docenza “Seminario” – “Time Management – La gestione del tempo” (5 ore) 1-2° anno di Corso -</b></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul></li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>	<p><b>Dal 2008 a tutt’oggi</b></p> <p><b>EDI ERMESE – EDI ARTES - Milano</b></p> <p><b>Formazione</b></p> <p><b>Docente e Responsabile scientifico di 22 Corsi di Formazione teorici-pratici per Fisioterapisti in ambito di riabilitazione ortopedica e sportiva</b></p> <p><b>Attività di docenza, organizzazione e strutturazione corsi di formazione per fisioterapisti</b></p>
<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Date (da – a)</li><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione<ul style="list-style-type: none"><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li></ul></li><li>• Qualifica conseguita</li></ul>	<p><b>07 Dicembre 2017</b></p> <p><b>Università degli Studi di Verona</b></p> <p><b>Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie</b></p> <p><b>Dottore Magistrale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>Date (da – a)</li><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione<ul style="list-style-type: none"><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li><li>• Qualifica conseguita</li></ul></li></ul>	<p><b>28 novembre 2005</b></p> <p><b>Università degli Studi di Parma</b></p> <p><b>Dottore in Fisioterapia</b></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione<ul style="list-style-type: none"><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li><li>• Qualifica conseguita</li></ul></li></ul>	<p><b>14 gennaio 2022</b></p> <p><b>UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI VERONA</b></p> <p><b>MASTER UNIVERSITARIO IN OSTEOPATIA NELLE DISFUNZIONI MUSCOLO-SCHELETRICHE (1° LIVELLO)</b></p>

<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione<ul style="list-style-type: none"><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li><li>• Qualifica conseguita</li></ul></li></ul>	<p><b>06 gennaio 2015</b> <b>A.I.T.O.D.O.M.M. – ROMA</b></p> <p><b>DIPLOMA DI TERAPIA MANUALE (300 ORE DI FORMAZIONE CONFORMI AI REQUISITI RICHIESTI DALLA EUROPEAN SCIENTIFIC SOCIETY OF MANUAL MEDICINE (ESSOMM))</b></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione<ul style="list-style-type: none"><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li><li>• Qualifica conseguita</li></ul></li></ul>	<p><b>16/08/2014 al 27/08/2014 e dal 10/10/2014 al 12/10/2014</b> <b>A.I.T.O.D.O.M.M. – ROMA</b> <b>Università degli Studi di Parma</b></p> <p>Settore sanitario Corso di IV livello di <b>“TERAPIA MANUALE OSTEOPATICA”</b>. Corso finalizzato ad affinare le conoscenze e le capacità pratiche nell'utilizzo della <b>Terapia Manuale Osteopatica</b> in Riabilitazione <b>Laurea in Fisioterapia</b></p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul></li><li>• Qualifica conseguita</li></ul>	<p>Dal 14/03/2014 al 16/03/2014 e dal 28/03/2014 al 30/03/2014 <b>A.I.T.O.D.O.M.M. – ROMA -</b></p> <p>Settore sanitario Corso di III livello di <b>“TERAPIA MANUALE OSTEOPATICA”</b>. Corso finalizzato ad affinare le conoscenze e le capacità pratiche nell'utilizzo della <b>Terapia Manuale Osteopatica</b> in Riabilitazione</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul></li><li>• Qualifica conseguita</li></ul>	<p>Dal 20/09/2013 al 22/09/2013 e dal 04/10/2013 al 06/10/2013 <b>A.I.T.O.D.O.M.M. – ROMA</b></p> <p>Settore sanitario Corso di II livello di <b>“TERAPIA MANUALE OSTEOPATICA”</b>. Corso finalizzato ad affinare le conoscenze e le capacità pratiche nell'utilizzo della <b>Terapia Manuale Osteopatica</b> in Riabilitazione</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul></li></ul>	<p><b>Dal 19/04/2013 al 21/04/2013 e dal 10/05/2013 al 12/05/2013</b> <b>A.I.T.O.D.O.M.M. – ROMA -</b></p> <p>Settore sanitario <b>Corso di I livello di “TERAPIA MANUALE OSTEOPATICA”</b>. Corso finalizzato ad affinare le conoscenze e le capacità pratiche nell'utilizzo della <b>Terapia Manuale Osteopatica</b> in Riabilitazione</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li></ul></li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>	<p><b>21 SETTEMBRE – 19 OTTOBRE 2011 (16 crediti formativi)</b> <b>A.O. “Istituti Ospitalieri” di Cremona</b></p> <p>Settore sanitario <b>Corso di aggiornamento per Fisioterapisti, “CORSO TEORICO PRATICO DI DRENAGGIO LINFATICO MANUALE”</b> Corso finalizzato ad affinare La tecnica del Drenaggio Linfatico Manuale nei diversi e specifici contesti patologici. <b>Partecipante</b></p>

- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
    - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
- 13-14-15 MARZO 2009 (24 crediti formativi)**  
Az. "Istituti Ospitalieri" di Cremona  
Corso di Aggiornamento **"La mobilitazione del Sistema Nervoso"**  
Specializzazione nell'applicazione di tecniche manuali di mobilitazione del tessuto nervoso
- Settembre 2008**  
Az. "Istituti Ospitalieri" di Cremona  
Corso di Aggiornamento **"Il bendaggio Neuromuscolare"**  
Specializzazione nell'applicazione del bendaggio Neuromuscolare
- Maggio 2007**  
Az. "Istituti Ospitalieri" di Cremona  
Corso di Aggiornamento **"Giornate di Aggiornamento Ortopedico"**  
Corso di Aggiornamento sulla chirurgia e riabilitazione delle patologie di spalla, rachide, anca e ginocchio
- Settembre-Novembre 2006**  
"NewMaster" formazione per fisioterapisti  
Corso di Specializzazione  
**Corso nazionale di specializzazione "The Mulligan Concept" - Terapia Manuale-**
- 2002/2003**  
"The McKenzie Institute" Italia  
Corso di Specializzazione  
**Corso nazionale di specializzazione "Il metodo McKenzie: diagnosi e terapia meccanica"**
- 1996/1997**  
Associazione Italiana Terapisti della Riabilitazione  
**Corso nazionale di specializzazione "Medicina Ortopedica Etgom Cyriax" (European Teaching Group of Orthopaedic Medicine Cyriax)**

- Date (da – a) **1993**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Azienda "Istituti Ospitalieri" di Cremona**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita **Attestato di Terapista della Riabilitazione**

- Date (da – a) **1990**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto tecnico Commerciale "E. Beltrami" di Cremona**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita **Maturità tecnica**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE  
DISCRETA  
ELEMENTARE  
ELEMENTARE

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

FRANCESE  
ELEMENTARE  
ELEMENTARE  
ELEMENTARE

## 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.*

CAPACITÀ RELAZIONALI ACQUISITE DURANTE IL PERCORSO FORMATIVO E DURANTE LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI DOCENZA E DI "TUTORAGGIO" NEL CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA E COSTANTEMENTE APPLICATE NELLO SVOLGIMENTO DEL PROPRIO SPECIFICO LAVORATIVO

## 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.*

**Coordinamento sulla formazione di base - Corso di Studio di Fisioterapia -Università degli Studi di Brescia, presso A.S.S.T. di Cremona, dal 01 luglio 2018 a tutt'oggi.**  
**Attività di "Tutoring" inerente l'attività di formazione nel Corso di Laurea in Fisioterapia dell'Università degli Studi di Brescia, sede di Cremona (dal 1996 al 01 luglio 2019)**  
**Coordinamento sulla formazione di base Corso di Laurea in Fisioterapia -Università degli Studi di Brescia, presso "Istituti Ospitalieri" di Cremona (dal 01 novembre 2003 al 15 aprile 2009 – Dimissioni volontarie).**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,*

SPECIALIZZAZIONE NELLA TERAPIA MANUALE E NELLA RIABILITAZIONE DELLE PATOLOGIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE  
SPECIALIZZAZIONE NELLA FORMAZIONE DI BASE

*macchinari, ecc.*

**DAL 2003 AD OGGI COLLABORAZIONI CON SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE E PROFESSIONISTICHE IN MATERIA DI RIABILITAZIONE SPORTIVA**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**  
*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**Autore del libro "Riabilitazione Ortopedica" -  
Carubelli-Meinecke - Edi-Ermes 2008**

**Coautore del Capitolo 3 "Principali patologie muscolari  
dell'atleta" nel libro "Massaggio Sportivo e Tecniche  
complementari"  
Zimaglia - Edi Ermes 2011**

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**  
*Competenze non precedentemente  
indicate.*

**Autore di n°. 7 articoli in ambito riabilitativo su  
riviste specialistiche nazionali documentabili con  
riscontri disponibili**

**PATENTE O PATENTI**

Patente B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**Iscritto all'Ordine Interprovinciale della professione sanitaria di  
Fisioterapista di MILANO, COMO, CREMONA, LECCO, LODI,  
MONZA BRIANZA, SONDRIO e VARESE con il numero di  
iscrizione 591**

**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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

**30 aprile 2023**

**Carubelli Cristian**

