

**ALLEGATO C
CURRICULUM VITAE**

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Rita Bufalino
Data di nascita	
Telefono	
Telefono cellulare	
Indirizzo posta elettronica	
Indirizzo Pec	
Incarico attuale	

**ISTRUZIONE
E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Conoscenze informatiche
- | |
|---|
| Diploma di terapeuta della riabilitazione |
| Laurea in Fisioterapia |
| Master management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie |
| ECDL (patente europea del computer) |

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- | |
|-----------------------|
| Libero Professionista |
|-----------------------|

- Principali mansioni e responsabilità

**AGGIORNAMENTO
PROFESSIONALE
EDUCAZIONE CONTINUA IN
MEDICINA**

Nell'arco della mia carriera professionale ho partecipato a circa 200 corsi, convegni, ecc.

Dal 2018 iscritta al numero 2 dell'albo della professione sanitaria di fisioterapista presso l'ordine TSRM-PSTRP di Siracusa, con carica di Consigliere, poi transitato nell'ordine dei fisioterapisti di Catania, Ragusa e Siracusa con numero di iscrizione 392.

Dal 16 aprile 2023 componente del Consiglio Direttivo del "OFI" Interprovinciale di Catania, Ragusa e Siracusa.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

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

Inglese
Eccellente
Eccellente
Eccellente

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

**ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE IL
COMPILANTE RITIENE DI
DOVER PUBBLICARE)**

LUOGO, DATA E FIRMA

Noto, 29/10/2023

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n.196 Codice in materia dei dati personali