



FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

Reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 secondo forma di

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	SABRINA PLANISCIG
Codice Fiscale	
Indirizzo	
Recapito	sabrina.planiscig@asuits.sanita.fvg.it

POSIZIONE LAVORATIVA

Data:	dal 01/10/2019 ad oggi
Profilo professionale	Fisioterapista cat. DI
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, via Farneto 3, 34100 SC Pneumologia
Tipologia dell'Azienda	Azienda Pubblica
Tipo di impiego	Tempo indeterminato e pieno
Principali mansioni e responsabilità	Riabilitazione in area pneumologia del paziente acuto, sub acuto e cronico, in regime di ricovero ed in regime ambulatoriale

Data:	dal 28/10/2013 01/10/2019
Profilo professionale	Fisioterapista cat. D
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, via Farneto 3, 34100 SC Riabilitazione
Tipologia dell'Azienda	Azienda Pubblica
Tipo di impiego	Tempo indeterminato e pieno
Principali mansioni e responsabilità	Riabilitazione neuromotoria di pazienti in fase acuta in regime di ricovero e subacuta in regime ambulatoriale

ULTERIORI INFORMAZIONI	- Dal 2014 ad oggi Tutor di II livello per il CdL In Fisioterapia dell'Università degli Studi di Trieste presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Integrata di Trieste; - Dal 2015 ad oggi Docente di Fisioterapia Respiratoria per il CdL in Fisioterapia dell'Università degli Studi di Trieste - Nel 2015, 2016 e 2019 Tutor Formazione sul Campo “La movimentazione dei pazienti” presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Integrata di Trieste - Nel 2019 Tutor Formazione sul Campo “La movimentazione dei pazienti” presso l'IRRCS Burlo Garofolo - Nel 2019 Relatore nel Workshop per Fisioterapisti nell'ambito di “Marzo, mese delle cure Palliative” presso Casa di Cura Pineta del Carso - Nel 2019 Relatore nella sezione Fisioterapisti a PneumoTrieste
-------------------------------	--

Rendo le dichiarazioni contenute nel presente curriculum consapevole delle sanzioni penali, nel caso di affermazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Luogo e data _____

(firma leggibile)