

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Alessandro Picelli
Indirizzo	P.le L.A. Scuro 10, Verona
Telefono	0458124573
Fax	0458124495
E-mail	alessandro.picelli@univr.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18 luglio 1978
Codice Fiscale	PCLLSN78L18H620P

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2005-2006

Università degli Studi di Padova
Azienda Ospedaliera Universitaria di Padova
Specializzando in Medicina Fisica e Riabilitativa
Valutazione e cura di pazienti con problematiche riabilitative

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2007-2008

Università degli Studi di Verona
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
Specializzando in Medicina Fisica e Riabilitativa
Valutazione e cura di pazienti con problematiche riabilitative

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2009-

Università degli Studi di Verona
Dipartimento di Neuroscienze, Biomedicina e Movimento
Assegnista di Ricerca
Attività di ricerca presso il Centro di Ricerca in Riabilitazione Neuromotoria e Cognitiva

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

1992-1997

Liceo Scientifico Statale P. Paleocapa di Rovigo

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

Maturità scientifica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

1997-2004

Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Padova

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

Medicina e Chirurgia

Laurea in Medicina e Chirurgia

Medico Chirurgo

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

2005-2008

Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione, Università degli Studi di Padova / Verona

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

Medicina Fisica e Riabilitativa

Diploma di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa

Specialista in Medicina Fisica e Riabilitativa

• Date (da – a)

2011-2013

Corso di Dottorato in Medicina Fisica e Riabilitativa Sperimentale nell'Apparato Locomotore, Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

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

Medicina Fisica e Riabilitativa

Dottorato di Ricerca in Medicina Fisica e Riabilitativa Sperimentale nell'Apparato Locomotore, Dottore di Ricerca

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

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

Buona

Buona

Buona

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 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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida cat. B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto 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, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Verona, 25/08/2017

NOME E COGNOME (FIRMA)

Alessandro Picelli