

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Piero Haag o Agga**
Indirizzo **Via Provinciale 26 Anagni-Acuto, 52c Anagni -FR-**
Telefono **Cell +39.333.4611791 Telefono 0775727851**
E-mail **piero Haag@gmail.com**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 18.12.1987
Codice Fiscale HGGPRI87T18A269F

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Qualifica conseguita **Laurea triennale in Fisioterapia**
Data 06/12/2011
Valutazione 109/110
- Istituto di istruzione Università degli studi "Tor Vergata", Roma
 - Titolo della tesi "La Riabilitazione vascolare del paziente con Arteriopatia Obliterante degli arti inferiori"

- Qualifica conseguita **Corso formativo in Osteopatia Umana**
Data 09/2012- in corso
- Istituto di istruzione STILL OSTEOPATHIC INSTITUTE, Roma

- Date **Corso formativo teorico – pratico di riabilitazione flebolinfologica**
30 settembre 1 e 2 ottobre 2010
- Docenti del corso Dottor Michelini Sandro – Ft Failla Alessandro – Ft Moneta Giovanni
- Organizzazione del corso Ospedale San Giovanni Battista A.C.I.S.M.O.M. di Roma

- Date **Corso di formazione: "Cure condivise ASL Frosinone e centro fibrosi cistica regione Lazio"**
12 aprile 2011
- Nome di istituto ASL Frosinone
- Partecipazione in veste di Studente

Corso di aggiornamento: "Percorso lavoro e salute: movimentazione manuale dei carichi in ospedale"

- Date 20 aprile 2011
- Nome di istituto ASL Frosinone
- Partecipazione in veste di Studente

Tirocinio professionalizzante

- Date da Agosto 2011 a ottobre 2011
- Nome di istituto di formazione "Policlinico TorVergata" e "Fondazione Santa Lucia"
- Principali ambiti professionali oggetto del tirocinio Trattamento riabilitativo in soggetti in stato comatoso
Riabilitazione, ginnastica respiratoria e preparazione all'intervento a pazienti sottoposti ad intervento chirurgico al cuore, Trattamenti Neurologici e Amputati.

Tirocinio professionalizzante

- Date da Agosto a dicembre 2010
- Nome di istituto di formazione "Ospedale di Anagni"
- Principali ambiti professionali oggetto del tirocinio Trattamenti ortopedici, Terapia Fisica, Trattamenti Neurologici

Tirocinio professionalizzante

- Date da giugno 2011 ad settembre 2011
- Nome di istituto di formazione "San Giovanni Battista di Roma"
- Principali ambiti professionali oggetto del tirocinio Riabilitazione Vascolare (arteriopatie e vasculopatie)
Linfodrenaggio, bendaggio elastocompressivo ed esercizi sotto bendaggio

Tirocinio professionalizzante

- Date Dal 10/2012- in corso
- Nome di istituto di formazione STILL OSTEOPATHIC INSTITUTE in Via Montebuono 41, Roma
- Principali ambiti professionali Osteopatia Umana

- Qualifica conseguita

Diploma in Liceo Scientifico

- Data luglio 2006
- Istituto di istruzione Liceo Scientifico Dante Alighieri di Anagni (FR)

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Dal 03/2012 al 11/2012** Fisioterapista presso studio Medico San Giorgio di Colferro (RM)
- Dal 12/2012 al 01/2014** Fisioterapista presso l'ospedale San Giovanni Battista A.C.I.S.M.O.M. di Roma
- Dal 03/2013 al 09/2013** Fisioterapista presso Casa di cura privata Villa Salaria di Roma
- Dal 01/2014 ad oggi** Fisioterapista presso il Centro Vaclav Vojta
- Dal 04/2017 ad oggi** Fisioterapista presso FIJLKAM (Federazione Italiana Judo Lotta Karate Arti Marziali)

MASTER in Riabilitazione dei Disordini Vasculolinfatici Linfodrenaggio Vodder e Leduc

- Date 20-21-22 maggio 2016
- Nome di istituto Phisiovit s.r.l. (Torino)
- Partecipazione in veste di Formatore

MASTER in Riabilitazione dei Disordini Vasculolinfatici Linfodrenaggio Vodder e Leduc

- Date 09-10-11 dicembre 2016
- Nome di istituto Phisiovit s.r.l. (Roma)
- Partecipazione in veste di Formatore

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura Buona
- Capacità di scrittura Buona
- Capacità di espressione orale Media

Francese

- Capacità di lettura Buona
- Capacità di scrittura Media
- Capacità di espressione orale Media

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Buona conoscenza dell'informatica di base (MS Windows, MS Excel, MS Power Point, Photoshop MS Word)

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 675/96 del 31 dicembre 1996.

NOME E COGNOME
