



DICHIARAZIONE RELATIVA AGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE PER I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI E DI COLLABORAZIONE

O CONSULENZA ex Art. 15 Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33 c. 1 e 2)

Il sottoscritto ai sensi dell'Art. 15 del Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33

Cognome e Nome **Soresi Stefania**
Incarico in ASSC **Fisioterapista**

Dichiara

che in aggiunta all'incarico con ASSC svolge incarichi professionali, o è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione.

Ente	Incarico/Carica
FONDAZIONE DON GIOVANNI LODI	FISIOTERAPISTA. LIBERO PROFESS.

Li, **17 DIC. 2021**

Il Dichiarante

Sofia Soresi

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI DI CUI AL D.LGS. 39 DEL 2013 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013 e consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità

Dichiara

- che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso ASSC;
- di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1 del D.lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web di ASSC nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" e di prestare il consenso ai sensi del Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 679/2016, GDPR";
- che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.lgs. 06/09/2011, n. 159.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Li, **17 DIC. 2021**

Il Dichiarante

Sofia Soresi

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

All. Copia del documento di identità.





**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	SORESI STEFANIA
Indirizzo	VIALE DELLA RESISTENZA 2/D CODOGNO (LODI)
Telefono	339 1052330
Fax	
E-mail	soresi.stefania@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	07/05/1992

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Marzo 2015 a oggi
Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS – Via Saragat, Lodi</p> <p>Centro di riabilitazione territoriale convenzionato con il SSN
Fisioterapista – Contratto di collaborazione in P.Iva
Attività di riabilitazione domiciliare e ambulatoriale presso sede distaccata di Casalpusterlengo: riabilitazione neuromotoria, rieducazione funzionale, rieducazione posturale, riabilitazione geriatrica</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Febbraio 2015 - Dicembre 2017
A.S.S.C. – Viale Fleming, Casalpusterlengo</p> <p>Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo
Fisioterapista – Contratto di collaborazione in P.Iva
Attività di riabilitazione domiciliare (servizio A.D.I.): rieducazione funzionale del paziente in fase acuta e post acuta, riabilitazione geriatrica e neurologica</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>Febbraio 2014 – Giugno 2015
R.C. Codogno 1908 A.S.D. – Codogno</p> <p>Società di calcio
Fisioterapista - Massaggiatrice
Massaggi pre e post gara
Bendaggi funzionali e applicazione Kinesio Taping
Pronto intervento in campo e gestione dell'infortunio in fase acuta, post acuta e di rieducazione per il ritorno al gioco</p> |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Ottobre 2011 - Novembre 2014

Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università degli Studi di Pavia
Corso di Laurea in Fisioterapia, classe delle lauree n° 2/SNT

Tesi di Laurea: Mobilizzazione articolare selettiva dell'arto inferiore in carico e fuori carico nel paziente emiparetico: equilibrio e cammino.

Laurea in Fisioterapia. Abilitazione allo svolgimento della professione
Voto di Laurea 110/110 con Lode

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Settembre 2006 – Luglio 2011

Liceo statale "Giuseppe Novello", viale Giovanni XXIII, 7 – Codogno

Liceo scientifico, indirizzo linguistico

Diploma di maturità scientifica

CORSI DI FORMAZIONE

GIUGNO 2019

"Disfunzioni del sistema di movimento secondo i concetti di Shirley Sahrmann e associati.

Analisi di casi clinici – corso avanzato"

Docente: Dottor Guido Barindelli

Doceo S.r.l.

GENNAIO - APRILE 2019

"INDIBA active System Course. Formazione teorico-pratica in Terapia Cellulare Attiva"

APRILE 2018

"Corso permanente AIDMOV, Drenaggio linfatico manuale Vodder Originalmethode – Terapia 1"

Docente: Dottoressa Denisa Giardini

Materia Prima S.r.l

FEBBRAIO – MARZO 2018

"Corso permanente AIDMOV, Drenaggio linfatico manuale Vodder Originalmethode – Base 1e2"

Docente: Dottoressa Denisa Giardini

Materia Prima S.r.l

OTTOBRE – NOVEMBRE 2016

"Disfunzioni del sistema di movimento secondo i concetti di Shirley Sahrmann. Lower Quarter"

Docente: Dottor Guido Barindelli

Sinergia & Sviluppo S.r.l.

FEBBRAIO – APRILE 2016

"Disfunzioni del sistema di movimento secondo i concetti di Shirley Sahrmann. Upper Quarter"

Docente: Dottor Guido Barindelli

Sinergia & Sviluppo s.r.l.

MARZO 2013

Corso di "Taping neuromuscolare" (Livello Base)

Docente: Osteopata D.O.M.R.O.I. Andrea Civardi

Centro Servizi Formazione, Pavia

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

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

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.

PATENTE O PATENTI

ITALIANO

INGLESE (FIRST CERTIFICATE IN ENGLISH - LEVEL B2 - MARZO 2011)

BUONO

BUONO

BUONO

FRANCESE (DIPLOME D'ÉTUDES EN LANGUE FRANÇAISE - NIVEAU B1 - MAGGIO 2010)

BUONO

ELEMENTARE

ELEMENTARE

Ottimo spirito di gruppo e di relazione, maturati in campo sportivo, in progetti di gruppo in ambito universitario e nell'ambito lavorativo.

Capacità di collaborazione all'interno di un team interdisciplinare maturata con l'esperienza lavorativa attuale che richiede costante comunicazione e relazione con la figura del medico e con le altre figure professionali riabilitative (logopedisti e terapisti occupazionali).

Capacità di comunicazione e relazione empatica con il paziente affetto da disabilità motoria e neuromotoria.

Capacità di pianificazione e gestione di diverse attività rispettando scadenze e impegni prefissati maturata negli anni di studio liceale, migliorata in ambito universitario durante la stesura dell'elaborato finale, e perfezionata durante l'esperienza lavorativa attuale che prevede l'organizzazione autonoma dei trattamenti sia domiciliari che ambulatoriali.

Terapie fisiche per la riabilitazione:

- TECAR Terapia
- Ultrasuoni
- Laserterapia
- Magnetoterapia
- Elettroterapia antalgica
- Elettroterapia di stimolazione
- Ionoforesi
- Radar terapia

Applicazione Kinesio Taping

Bendaggi funzionali

Linfodrenaggio manuale

Valutazione, diagnosi e trattamento di sindromi da disfunzioni di movimento

Stesura di un progetto riabilitativo individuale e pianificazione di un trattamento personalizzato mirato al raggiungimento degli obiettivi fissati.

Il lavoro attuale presso la Fondazione Don Gnocchi mi ha permesso di migliorare in modo particolare le tecniche riabilitative per problematiche di tipo neurologico, sia dell'età adulta che infantile.

Patente B
Automunita

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n° 196 del 2003.