

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **IVANA STAGNO**  
Indirizzo  
Telefono  
E-mail  
Pec **ivana.stagno@pec.fnofi.it**

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 07/08/1991  
Iscrizione n.35 Ordine dei fisioterapisti Palermo-Trapani

## ESPERIENZA LAVORATIVA DAL 07/12/2020 AL 31/12/2023 (ATTUALMENTE IN SERVIZIO)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AOUP POLICLINICO PALERMO**
  - Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico
  - Tipo di Impiego Fisioterapista Dipendente Full-Time Ctg. D
  - Principali attività e responsabilità Assunzione per impiego in area emergenza Covid 19

## ESPERIENZA LAVORATIVA DAL 15/10/2019 AL 01/12/2020

- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AOUP POLICLINICO PALERMO**
  - Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico
  - Tipo di Impiego Fisioterapista Borsista
  - Principali attività e responsabilità Vincitrice di una Borsa di Studio per Fisioterapista per la realizzazione del progetto "Prestazioni Clinico-Riabilitative Individuali del paziente cardiopatico complesso"

## ESPERIENZA LAVORATIVA DAL 01/02/2019 AL 30/09/2019

- Nome e indirizzo del datore di lavoro **CAPP Cooperativa Sociale**
  - Tipo di Impiego Fisioterapista Dipendente Part-Time 26 ore
  - Principali attività e responsabilità Riabilitazione domiciliare in pazienti affetti da patologie croniche

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di Impiego
- Principali attività e responsabilità

DAL 10/09/2018 AL 30/11/2018

Sanicam Palermo Poliambulatorio

Fisioterapista dipendente Full-Time

Riabilitazione Neuromotoria, Riabilitazione Ortopedica, Fisioterapia Strumentale

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO
  - TIPO DI IMPIEGO
- PRINCIPALI ATTIVITÀ E RESPONSABILITÀ

Dal 01/11/2017 al 31/08/2018

OSA Cooperativa Operatori Sanitari Associati

Fisioterapista in regime Libero-professionale

Riabilitazione domiciliare in pazienti affetti da patologie acute (post-interventi chirurgici) e croniche

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di impiego
- Principali attività e responsabilità

Dal 04/04/2016 al 25/10/2017

A.I.A.S Palermo Onlus

Fisioterapista Dipendente Full-Time

Riabilitazione domiciliare in pazienti adulti e pediatrici con patologie croniche e degenerative, e riabilitazione ambulatoriale in pazienti pediatrici

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di impiego
- PRINCIPALI ATTIVITÀ E RESPONSABILITÀ

Dal 01/12/2015 al 01/04/2016

Comunita' Educativa Centro Riabilitazione Per Disabili Confraternita Di S. Maria Del Soccorso Alla Bandiera

Fisioterapista Dipendente Full-Time

Riabilitazione domiciliare in pazienti adulti e pediatrici con patologie croniche e degenerative, e riabilitazione ambulatoriale in pazienti pediatrici

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

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

Dal 2018 al 2020

Università degli Studi di Palermo  
Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Prof. Sanitarie

Management ed Organizzazione della Professione, Economia Aziendale, Medicina Legale, Medicina del Lavoro

Laurea Magistrale in Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie con la votazione di 110/110 e Lode

Laurea di 2° Livello

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Dal 2012 al 2015

Università degli Studi di Palermo  
Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di laurea in Fisioterapia

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Anatomia, Fisiologia, Metodologia Riabilitativa, Principi e Metodi di Neuroriabilitazione, Management e Organizzazione della Professione, Riabilitazione Fisioterapica in ambito Pediatrico, Cardiologico e Respiratorio.

• Qualifica conseguita

Laurea in Fisioterapia con la votazione di 105/110

• Livello nella classificazione nazionale

Laurea di 1° Livello

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUA

**INGLESE**  
buono  
buono  
buono

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

PATENTE O PATENTI In possesso della patente di tipo B.

*“Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003”.*

