



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome

Massimo Cinus

Indirizzo (residenza)

Via F. Crispi n. 58, 09023 Monastir (CA)

E-mail

massimocinus@gmail.com

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

11/04/1972

Sesso

M

Settore professionale

Professioni sanitarie - Fisioterapista

Esperienza professionale

Date

### **Giugno 2015 - Giugno 2012**

Lavoro o posizione ricoperti

Area Nursing – Staff della Direzione Generale

Principali attività e responsabilità

Professioni sanitarie

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL Cagliari

Tipo di attività o settore

**Settore medico-sanitario, fisioterapista**

Date

### **A'tutt'oggi – Settembre 2009**

Lavoro o posizione ricoperti

Fisioterapista Coordinatore

Principali attività e responsabilità

Organizzazione e pianificazione delle attività nei reparti del presidio ospedaliero, attività di riabilitazione ambulatoriale.

Attività di gestione del personale, formazione Attività di budget del Servizio

ASL Cagliari – P.O. SS. Trinità - S.R.R.F.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

**Settore medico-sanitario, coordinatore fisioterapista**

Date

### **Settembre 2009 – Luglio 2002**

Lavoro o posizione ricoperti

Fisioterapista

Principali attività e responsabilità

Attività di fisioterapista e di terapia occupazionale, valutazione ambientale barriere architettoniche, individuazione e proposta, addestramento all'uso e verifica dell'efficacia degli ausili prescritti in Unità Spinale

ASL Cagliari – P.O. Marino – Unità Spinale Unipolare

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

**Settore medico-sanitario, fisioterapista**

Date

### **Luglio 2002- Dicembre 2001**

Lavoro o posizione ricoperti

Fisioterapista

Principali attività e responsabilità

Attività di riabilitazione – P.O. Marino - S.R.R.F

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL Cagliari

Tipo di attività o settore

**Settore medico-sanitario, fisioterapista**

Date	<b>Novembre 2001- novembre 1996</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Fisioterapista
Principali attività e responsabilità	Attività riabilitative ambulatoriali e domiciliari
Nome e indirizzo del datore di lavoro	C.R.N. (Centro riabilitazione neuropatici)
Tipo di attività o settore	<b>Settore medico-sanitario, fisioterapista</b>
Istruzione e formazione	
Date	<b>2011</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea Specialistica in Scienze delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione Università degli Studi di Sassari - Valutazione 110/110 e lode.
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date	<b>2007</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Master in funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie – area riabilitazione
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università L.I.U.C. (Carlo Cattaneo) – Castellanza (Varese) Valutazione 110/110.
Date	<b>1996</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Terapista della riabilitazione
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ASL n. 8 - Cagliari
Date	<b>2017 - 2016</b>
Titolo	Docente alle diverse edizioni del corso obbligatorio e tutor nel modulo di addestramento alla movimentazione dei carichi ai sensi del D.Lgs 81/2008
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.S.L. Cagliari
Date	<b>2018 - 1996</b>
Titolo	Aggiornamento professionale costante in eventi ECM e non, anche in FAD. Partecipazione a numerosi eventi formativi.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Vari enti pubblici e privati, accreditati come provider.
Date	<b>2018 - 1998</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Relatore a numerosi convegni a carattere regionale. Vari enti pubblici e privati, accreditati come provider.
Date	<b>2018 - 2004</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Tutor teorico-pratico Corso di Laurea in Fisioterapia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi di Cagliari
Date	<b>A tutt'oggi - 2013</b>

Titolo della qualifica rilasciata | Docente in numerosi Corsi O.S.S. e O.S.S. con formazione complementare  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Vari enti riconosciuti dalla Regione Sardegna

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e) | Italiano  
Altra(e) lingua(e) | Inglese - Francese

Autovalutazione

Comprensione Elementare	Parlato Elementare	Scritto Elementare
-------------------------	--------------------	--------------------

Capacità e competenze sociali

Sviluppate capacità di relazione, coltivate sia nelle occupazioni a contatto con il paziente e i familiari, sia attraverso l'esperienza lavorativa maturata nel settore privato e nel settore pubblico.  
Esperienza in A.I.FI. (Associazione Italiana Fisioterapisti) in vari ruoli: Presidente Regionale per sette anni, di responsabile dell'ufficio formazione, vicepresidente e segretario. Forte predisposizione a lavorare all'interno di un team.

Capacità e competenze informatiche

Ottime conoscenze degli applicativi Microsoft e dei pacchetti Office e openoffice.  
Conoscenza programma di videoscrittura - works.  
Conoscenza dei programmi di elaborazione grafica e impaginazione.  
Ottima capacità di navigare in Internet.

Altre capacità e competenze

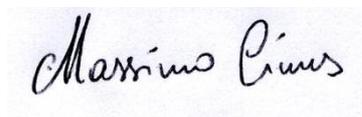
Ha collaborato per il Ministero della Salute per programma nazionale ECM.

Patente

tipo B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma



Monastir, 16/11/2018