



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **PATRIZIA MAIORANO**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

E-mail

Cittadinanza Italiana

Data di nascita

**Occupazione desiderata/Settore professionale** **Facoltativo (v. istruzioni)**

### Esperienza professionale

Date Da giugno 2024 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Direttore sanitario

Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro di riabilitazione privato convenzionato CRN – Centro di Riabilitazione Neuromotoria, Piedimonte San Germano

Date Da giugno 2018 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Medico chirurgo fisiatra

Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Medico Riabilitativo Terranoa, Olbia

Date Da aprile 2019 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti Fisiatra

Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro medico "ONE", Amorosi

### Istruzione e formazione

Date 24/3/2022

Titolo della qualifica rilasciata Dottorato di ricerca europeo in Genetica, Oncologia e Medicina clinica

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università di Siena

Date 21/5/2015

Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Federico II, Napoli

Date 14/10/2008

Titolo della qualifica rilasciata Laurea IN Medicina e Chirurgia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Seconda Università degli Studi di Napoli, Caserta

**Capacità e competenze personali**Madrelingua(e) **Italiano**Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Lingua****Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Buono	Buono	Buono	Buono	Buono

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue**Ulteriori informazioni**

Esperta in medicina manuale, infiltrazioni intra articolari, mesoterapia, ecografia muscolo- tendinea, valutazione posturale, cura e prevenzione dei traumi sportivi, riabilitazione delle malattie neurologiche e delle problematiche ortopediche

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) e successivi".

**Firma**

15 marzo 2025

Patrizia Maiorano  
