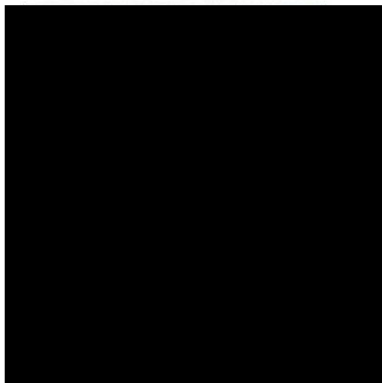


FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SILVIA DONA'  
Indirizzo Presidio Ospedaliero di Adria Santa Maria degli Angeli  
Telefono 0426 940729  
E-mail silvia.dona@aulss5.veneto.it

Nazionalità 

Data di nascita 

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) dal 13 gennaio al 09 marzo 2003;  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro “Centro Servizi Anziani”,  
via Sant’Andrea 4, 45011 Adria, ( Ro )  
• Tipo di impiego Fisioterapista con contratto a Tempo Determinato
- Date (da – a) dal 22 aprile al 30 giugno 2003  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro U.I.L.D.M., Unione Italiana Lotta alla Distrofia Muscolare,  
della Sezione di Verona, Via Berardi 51, 37139 (Vr)  
• Tipo di impiego Fisioterapista con incarico di di Collaborazione Coordinata e  
Continuativa
- Date (da – a) 11 marzo 2006, Ferrara; 2 dicembre 2006, Vicenza (7 ore)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Format S.A.S  
Sede legale: via Buozzi 7/b 44021 Codigoro (FE)  
Uffici: via XX settembre 30, 44021 Codigoro (FE)  
• Tipo di azienda o settore Centro di Formazione accreditato presso la  
Regione Emilia Romagna  
Azienda con Sistema di Qualità Certificato  
UNI EN ISO 9001:2000

- Tipo di impiego Docente del seguente evento formativo per OSS:  
“L’utilizzo degli ausili nella persona emiplegica.  
Competenze dell’OSS nel progetto riabilitativo”
- Date (da – a) Anno accademico 2007-2008 (20 ore) e 2008-2009 (40 ore)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Ferrara. Facoltà di Medicina e  
Chirurgia, Via Savonarola 9. 44100, Ferrara
- Tipo di impiego Prestazione d'opera coordinata e continuativa
- Principali mansioni e responsabilità Professore a contratto nell'insegnamento di Movimento  
Umano e Metodologia della Riabilitazione – Modulo 2B-  
del Corso di Laurea in Fisioterapia
- Date (da – a) Anno accademico 2009-2010 (40 ore) e 2010-2011 (10 ore)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara  
Sede legale Corso Giovecca 203. 44100 Ferrara
- Tipo di impiego Prestazione di lavoro autonomo occasionale
- Principali mansioni e responsabilità Insegnamento al Corso di laurea in Fisioterapia nel Modulo  
2B di Movimento Umano e Metodologia della Riabilitazione
- Date (da – a) Anno accademico 2011-2012 (16ore)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara  
Sede legale Corso Giovecca 203. 44100 Ferrara
- Tipo di impiego Prestazione di lavoro autonomo occasionale
- Principali mansioni e responsabilità Skill Lab al Corso di laurea in Fisioterapia nel Modulo 2B di  
Movimento Umano e Metodologia della Riabilitazione
- Date (da – a) Da marzo a maggio 2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro presso IIS C. Colombo di Adria
- Tipo di impiego Corso OSS per i diplomati servizi sociosanitari 25 ore
- Principali mansioni e responsabilità dell’insegnamento di “ASSISTENZA ALLA PERSONA NELLA  
MOBILIZZAZIONE”
- Date (da – a) AA.AA. 2019/2020 - 2020/2021 - 2021/2022.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Corso di Laurea in Infermieristica UNIFE sede di Adria
- Tipo di impiego Docenza al Seminario di movimentazione dei carichi ed
- Principali mansioni e responsabilità ergonomia
- Date (da – a) dall’11 marzo 2003 all’08 febbraio 2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Cura Privata “Città di Rovigo”  
Via Sicchirollo 30, 45100 (Ro)
- Tipo di azienda o settore Casa di Cura Convenzionata con SSR Veneto e accreditata
- Tipo di impiego Fisioterapista con contratto a tempo indeterminato
- Date (da – a) dal 10 febbraio 2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.L.S.S 19 di Adria-Aulss 5 Polesana  
Piazza degli Etruschi 9, 45011 Adria (Rovigo)
- Tipo di azienda o settore Azienda Pubblica Ospedaliera
- Tipo di impiego Fisioterapista con contratto a tempo indeterminato

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Anno scolastico d’inizio: 1993  
Anno scolastico di diploma: 1998
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di scuola media superiore: Maturità scientifica, indirizzo sperimentale Linguistico Moderno, presso il Liceo Scientifico Statale “Pietro Paleocapa”, Via Alcide de Gasperi, ( Ro )  
Votazione: 60 / 60
  
- Date (da – a) Anno accademico d’inizio: 1999 / 2000  
Anno accademico di conseguimento del diploma: 2001 / 2002
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma universitario in Fisioterapia  
Presso l’Università agli Studi di Ferrara il 29 ottobre 2002  
Votazione. 70 / 70 e lode
  
- Date (da – a) Anno accademico 2003 / 2004
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea di Primo Livello in Fisioterapia, conseguendo l’equipollenza del titolo precedente  
Presso l’Università agli Studi di Ferrara il 21 febbraio 2005  
Votazione 110 / 110 e lode
  
- Date (da – a) Anno Accademico 2006/2007
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione• Master di I° livello in Terapia Manuale e Riabilitazione dei Disordini Muscolo-scheletrici, presso L’Università agli Studi di Padova il 06 ottobre 2007
  
- Date (da – a) Anno Accademico 2020/2021
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master in Management e Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie presso Unitelma La Sapienza di Roma

## LINGUE STRANIERE

- Capacità di lettura Molto buona in inglese e buona in francese
- Capacità di scrittura Discreta in inglese, sufficiente in francese
- Capacità di espressione orale Buona in inglese e sufficiente in francese

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>	<p>Dal mese di novembre del 2005 al mese di marzo del 2010 vice-coordinatrice dei fisioterapisti in “Casa di Cura città di Rovigo”</p> <p>Da settembre 2017 a maggio 2020 referente per i fisioterapisti del PO di Adria, poi referente con Coordinatore unico Aulss5 Polesana</p> <p>Dal 01/07/2021 al 25/05/2022 Incarico di Funzione come “Referente dei processi fisioterapici in ambito ortopedico” presso P.O. Adria</p> <p>Dal 25/05/2022 Incarico di funzione in Coordinamento dei fisioterapisti, Logopedista e OSS di segreteria della UOC Medicina Fisica e Riabilitazione di Adria</p>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>	<p>Buone conoscenze informatiche in Videoscrittura, Power Point e Navigazione in Internet.</p> <p>Discreta conoscenza delle apparecchiature elettromedicali per terapie fisiche</p>
<b>HOBBY</b>	Canto corale Gospel, Canto moderno
<b>PATENTE</b>	<p>Patente: B</p> <p>Ho disponibilità di un mezzo di trasporto.</p>
<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	<p>Sono regolarmente iscritta al Programma E.C.M.</p> <p>Sono co-autrice del Capitolo 3 “Anca e Bacino” del libro “Riabilitazione post-chirurgica nel paziente ortopedico” Edito da Masson-Elsevier nel 2010</p>

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, 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 dal DL 30 giugno 2003, n.196

Adria , 15/09/2025

SILVIA DONA’



\_\_\_\_\_