

# RIEPILOGO CURRICULUM



Curriculum (Codice **QHPXAGCCWG**)

Riepilogo dei dati inseriti:

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dati
- Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

## ANAGRAFICA

Cognome: **BERTERO**

Nome: **VALENTINA**

Sesso: **Donna**

Nato/a il: [REDACTED]

Comune di nascita: [REDACTED]

Codice Fiscale : [REDACTED]

Cellulare: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

PEC: [REDACTED]

Nazione di residenza: **Italia**

Indirizzo di residenza: [REDACTED]

Numero di residenza: [REDACTED]

Comune di residenza: [REDACTED]

Provincia di residenza: [REDACTED]

CAP di residenza: [REDACTED]

Patente: **B;ALTRA**

Altra Patente: **Patente n. [REDACTED] di Croce Rossa Tipo 1-3-4-5**

## INFORMAZIONI PERSONALI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Saluzzo**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**

## TITOLI DI STUDIO, ABILITAZIONI PROFESSIONALI, ATTESTAZIONI E CERTIFICAZIONI (LEGGE 4/2013)

Tipo: **Diploma scuola secondaria di secondo grado (Diploma)**

Denominazione: **Liceo Scientifico**

Rilasciato da: **Liceo Scientifico G. B. Bodoni sezione scientifica di Saluzzo**

Indirizzo: **Via Donaudi, 24, 12037 Saluzzo CN**

Anno di conseguimento: **2002**

Durata: **5**

Voto (Numeratore): **96**

Voto (Denominatore): **100**

Conseguito all'estero

Tipo: **Laurea triennale o laurea di primo livello**

Denominazione: **L/SNT2 – Fisioterapia**

Rilasciato da: **Università degli Studi di Genova**

Indirizzo: **Via Balbi 5, 16126 Genova**

Conseguito in data: **16/11/2002**

Durata: **3**

Voto (Numeratore): **105**

Voto (Denominatore): **110**

Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Abilitazione all'esercizio della professione sanitaria di fisioterapia**

## ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

Esperienza iniziata il: **01/03/2022**

Esperienza terminata il: **14/02/2024**

Ente Pubblico: **Residenza Emanuele Tapparelli D'Azeglio**

Indirizzo: **VIA CUNEO 16- SALUZZO (CN)**

Qualifica: **Istruttore direttivo amministrativo (Cat. D) – Enti Locali**

Descrizione attività: **Coordinatore dei Servizi Socio-assistenziali**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

Esperienza iniziata il: **15/03/2024**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente Pubblico: **RESIDENZA EMANUELE TAPPARELLI D'AZEGLIO**

Indirizzo: **via cuneo 16\_ SALUZZO**

Qualifica: **Funzionario-specialista socio-assistenziale (Cat. D) – Enti Locali**

Descrizione attività: **Coordinatore Servizi socio-assistenziali**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

### **ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA**

---

Esperienza iniziata il: **07/09/2020**

Esperienza terminata il: **28/02/2022**

Ente Pubblico: **A.P.S.P. Casa di Riposo Anna ed Emilio Wild- Ospedaletto Duelli**

Indirizzo: **Via Savio 3 12024 Piasco**

Qualifica: **Dirigente amministrativo – Enti Locali**

Descrizione attività: **Direttore di struttura socio sanitaria per anziani**

Tipo Contratto: **Incarico**

Perc. Ore settimanali: **75.0**

### **ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI**

---

Esperienza iniziata il: **02/01/2006**

Esperienza terminata il: **30/06/2006**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Centro Provinciale di Medicina dello Sport di Cuneo,**

Indirizzo: **Via On. Viglione, 1- S. ROCCO CASTAGNERETTA (CN)**

Qualifica: **Fisioterapista**

Descrizione attività: **Fisioterapia dello sport**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **7.0**

Esperienza iniziata il: **09/01/2006**

Esperienza terminata il: **08/08/2007**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **COOPERATIVA QUADRIFOGLIO**

Indirizzo: **Residenza per anziani "Antonio e Giuseppe Giubergia", via C. Lovera di Maria MARGARITA (CN)**

Qualifica: **Fisioterapista**

Descrizione attività: **Fisioterapia presso Residenza socio sanitaria**

Tipo Contratto: **Dipendente cooperativa**

Perc. Ore settimanali: **25.0**

Esperienza iniziata il: **09/01/2006**

Esperienza terminata il: **08/08/2007**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **COOPERATIVA QUADRIFOGLIO**

Indirizzo: **Residenza per anziani "Antonio e Giuseppe Giubergia", via C. Lovera di Maria MARGARITA (CN)**

Qualifica: **Fisioterapista**

Descrizione attività: **Fisioterapia per residenza socio sanitaria**

Tipo Contratto: **Dipendente cooperativa**

Perc. Ore settimanali: **25.0**

Esperienza iniziata il: **02/02/2006**

Esperienza terminata il: **31/05/2006**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **COOPERATIVA ELLEUNO**

Indirizzo: **Residenza per anziani "Padre Fantino", Via Monte Bianco, 19 - BORGO SAN DALMAZZO (CN),**

Qualifica: **Fisioterapista**

Descrizione attività: **Fisioterapia presso Residenza socio sanitaria**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **30.0**

Esperienza iniziata il: **03/10/2006**

Esperienza terminata il: **30/06/2011**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **VOLONTARI DELL'ANNUNZIATA ONLUS**

Indirizzo: **Casa di Riposo Ss. Annunziata, Via Massimo d'Azzeglio 29- BUSCA (CN)**

Qualifica: **Fisioterapista**

Descrizione attività: **Geromotricità- ginnastica dolce per gli abitanti buschesi**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **7.0**

Esperienza iniziata il: **01/01/2009**

Esperienza terminata il: **30/08/2020**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Casa di Riposo Anna ed Emilio Wild-Ospedaletto Duelli**

Indirizzo: **Via Savio 3 12024 Piasco (CN)**

Qualifica: **Fisioterapista**

Descrizione attività: **trattamenti fisioterapici**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **32.0**

Esperienza iniziata il: **01/06/2011**

Esperienza terminata il: **03/11/2020**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **SERENI ORIZZONTI 1 S.P.A.**

Indirizzo: **VIA PIAVE 5 UDINE**

Qualifica: **Fisioterapista**

Descrizione attività: **Fisioterapia presso la Residenza Maero di Manta**

Tipo Contratto: **Dipendente**

Perc. Ore settimanali: **47.0**

## **ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE**

---

Esperienza iniziata il: **15/01/2007**

Esperienza terminata il: **15/01/2007**

Datore di lavoro: **STAFF SNC**

Indirizzo: **Peoveragno**

Qualifica: **Docente**

Descrizione attività: **Docente dell'evento formativo: La mensa diventa un momento riabilitativo: malocclusioni e disfagie. Carmagnola 15 gennaio 2007 4 ore. Destinatari: Educatori Professionali, Assistenti Sociali, OSS.**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **3.0**

## **ARTICOLI E PUBBLICAZIONI**

---

Non dichiaro esperienze di questo tipo

## ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

---

Non dichiaro esperienze di questo tipo

## CORSI CONVEGNI CONGRESSI

---

Esperienza iniziata il: **20/01/2017**

Esperienza terminata il: **10/04/2017**

Ente Organizzatore: **Comando provinciale dei Vigili del Fuoco**

Indirizzo: **Vercelli**

Titolo del corso: **Idoneità tecnica per espletamento di "Addetto Antincendio" rilasciata il 10/04/2017**

Tipologia: **Corso di formazione obbligatoria**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **16**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **02/05/2019**

Esperienza terminata il: **02/05/2019**

Ente Organizzatore: **Istituto superiore della Sanità**

Indirizzo: **viale regina elena 299,roma**

Titolo del corso: **Vaccini e Malattie prevenibili da vaccinazioni, basi immunologiche e nuovi approcci"**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **30**

Esame finale: **SI**

Crediti: **16.0**

Esperienza iniziata il: **25/01/2021**

Esperienza terminata il: **31/12/2021**

Ente Organizzatore: **ASL CITTA DI TORINO**

Indirizzo: **Via San Secondo 29- 10128 Torino**

Titolo del corso: **Corso ECM FAPERCORSI FORMATIVI PER LA GESTIONE DELL'INFEZIONE DA COVID-19 NELLE STRUTTURE SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI: CORSO B**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Crediti: **10.0**

Esperienza iniziata il: **25/10/2021**

Esperienza terminata il: **29/10/2021**

Ente Organizzatore: **Studio Sanzonio srls progettazione e sicurezza**

Indirizzo: **via bagni 1/o 12037 saluzzo (CN)**

Titolo del corso: **Formazione Generale e Specifica- Rischio Alto" D.Lgv.vo 81/2008 per la sicurezza dei luoghi di lavoro 25-28-29 ottobre 2021**

Tipologia: **Corso di formazione obbligatoria**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **16**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **11/11/2021**

Esperienza terminata il: **15/11/2021**

Ente Organizzatore: **Croce Rossa Italiana-Comitato Provincia Granda**

Indirizzo: **Cuneo**

Titolo del corso: **Corso "Incaricato dell'attività di Primo Soccorso" D.Lgv.vo 81/2008 per la sicurezza dei luoghi di lavoro**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **12**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **15/11/2021**

Esperienza terminata il: **31/12/2021**

Ente Organizzatore: **ASL CITTA DI TORINO**

Indirizzo: **Via San Secondo 29- 10128 Torino**

Titolo del corso: **AGGIORNAMENTI IN TEMA DI ACCERTAMENTO DIAGNOSTICO, ISOLAMENTO, CONTACT TRACING, QUARANTENA IN CASO DI AUMENTO DI TRASMISSIONE**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento senza attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **4**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **09/05/2022**

Esperienza terminata il: **09/05/2022**

Ente Organizzatore: **Croce Rossa Italiana- Comitato regionale del Piemonte OVD**

Indirizzo: **Manta Piazza Damiano 1**

Titolo del corso: **Corso di Formazione per l'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **4**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **23/06/2022**

Esperienza terminata il: **23/06/2022**

Ente Organizzatore: **LA BOTTEGA DEL POSSIBILE APS**

Indirizzo: **Viale Trento, 9, 10066 Torre Pellice TO**

Titolo del corso: **LE RSA PARTE ATTIVA DELLA FILIERA DEI SERVIZI TERRITORIALI A SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITÀ E PER RISPONDERE AI BISOGNI PRESENTI NELLE COMUNITÀ**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **4**

Esame finale: **SI**

Crediti: **5.0**

Esperienza iniziata il: **26/09/2022**  
Esperienza terminata il: **26/09/2022**  
Ente Organizzatore: **IMT -E.N.BI.Form**  
Indirizzo: **Via Cuneo 4/c saluzzo**  
Titolo del corso: **CORSO PRIVACY PER INCARICATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO UE 679/2016NPER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **2**  
Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **05/10/2023**  
Esperienza terminata il: **05/10/2023**  
Ente Organizzatore: **ASL CN1**  
Indirizzo: **VIA CARLO BOGGIO 12-CUNEO**  
Titolo del corso: **GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ED INFETTIVO NELLE STRUTTURE RSA**  
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**  
Ruolo: **Partecipante**  
Durata in ore: **4**  
Esame finale: **SI**  
Crediti: **0.0**

## **ALTRO**

---

Esperienza iniziata il: **06/05/2006**  
Esperienza terminata il: **In corso**  
Descrizione: **Volontario della Croce Rossa Italiana\_ Comitato Locale di Busca e Unità locale di Manta**  
Competenze maturate/consolidate: **Referente per la convenzione con tribunale di giustizia di cuneo nei procedimenti con map e svolgimento di lpu. , Vice-ispettrice del corpo pionieri c.r.i. (croce rossa italiana) comitato locale manta (cn) dal 2009, Monitore abilitante a tenere corsi di primo soccorso alla popolazione dal 2012 , Vicepresidente del comitato di busca e manta, Istruttore ai corsi di formazione regionali per volontari soccorritori 118 dal 2014, Operatore corso face painting c.r.i. tenutosi a manta il 19 marzo 2019**

Esperienza iniziata il: **22/11/2006**  
Esperienza terminata il: **22/11/2006**  
Descrizione: **Docente dell'evento formativo: Il movimento è la Danza della Vita- Lezione Pratica c/O Casa di Riposo SS. Annunziata di Busca.4 Ore. Organizzatore: Centro Servizi per il Volontariato di Cuneo. Destinatari: OSS.**

Esperienza iniziata il: **23/06/2008**  
Esperienza terminata il: **24/06/2008**  
Descrizione: **Docente dell'evento formativo: Progetto S.O.S. anziani 2000- Formazione Volontari Servizio Civile della Residenza Maero –Manta e Casa di Riposo di Barge tenutosi c/O la Residenza Maero di Manta**

Esperienza iniziata il: **17/11/2008**

Esperienza terminata il: 18/11/2008

Descrizione: **Docente del Corso Di Aggiornamento: Il metodo Dear-Care nella movimentazione dei carichi, D.Leg.626/94 art.49 c/0 Casa di Riposo S.S. Annunziata di Busca. Organizzatore: STAFF SNC. Destinatari:OSS**

Esperienza iniziata il: 01/03/2009

Esperienza terminata il: 01/03/2012

Descrizione: **Tesoriera dell'Associazione Italiana Fisioterapisti Piemonte e Valle d'Aosta Sezione Provinciale Cuneo**

Esperienza iniziata il: 01/04/2010

Esperienza terminata il: 15/04/2010

Descrizione: **Docente al corso OSS: La movimentazione dei carichi. Organizzatore: A.F.P. Verzuolo Destinatari: studenti corso OSS**

### COMPETENZE LINGUISTICHE

---

Lingua: **Inglese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **B1**

(Comprensione) : **B1**

(Espressione orale) Interazione: **B1**

(Espressione orale) Produzione: **B1**

Scrittura: **B1**

### BILANCIO COMPETENZE

---

Competenze extracurricolari: **Abilitazione all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico, Soccorritore volontario nel sistema di emergenza sanitaria territoriale piemonte 118, Abilitazione al servizio di trasporto infermi in regime ordinario s.t.i. per il personale non sanitario**

### ULTERIORI DICHIARAZIONI

---

Ambito territoriale di preferenza: **Cuneo**