

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Vittorio Marcelli**

Nazionalità Italiana

Luogo e Data di nascita L'Aquila 04/08/1956

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**Diploma triennale di Terapista della Riabilitazione** anno accademico 1979-80 con Tesi "Rieducazione neuromuscolare dell'emiplegico adulto"

• Date (da – a) 1994

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Laurea in Medicina e Chirurgia Università "La Sapienza" Roma con Tesi di laurea su "Fratture del collo femore ,aspetti clinici e riabilitativi.Studio Prospettico.**

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a) 1999

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione**

Università "La Sapienza " Roma con tesi su "Il dolore muscolare :tecniche tradizionali e nuove nel protocollo riabilitativo", in cui venivano pubblicati i risultati ottenuti mediante l'utilizzazione di una tecnica manuale(fibrolisi diacutanea) modificata dallo stesso Marcelli

**Master Biennale in Medicina Manuale Università Tor Vergata aa 2000-2001**

**Master sulle abilità tecniche-chirurgiche ,Chirurgia artroscopica e protesica su cadavere , conseguito presso l'Università di Parigi , Istituto di Anatomia , giugno 2005.**

**Master in Medicina Manuale c/o l' Hotel Dieu di Parigi diretto dal Prof. R.Maigne.nel 2006**

**Master Corse Aggiornamenti in Reumatologia ,University Central Hospital –Helsinki 2006**

**Corso semestrale (novembre-aprile) 2009 di omotossicologia agopunturale .Direttore M.Farello .**

**• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio                      Corso di ecografia Muscolo-Scheletrica Advanced. Firenze 2014 - 2015 Ospedale Niguarda di Milano**

**Docente Master di Medicina Manuale e Tecniche infiltrative Università "La Sapienza Di Roma"**

Esperienza lavorativa

**ATTIVITA' DIDATTICA.**

**Docente c/o L'Università "La Sapienza" di Roma Facoltà Medicina e Chirurgia, c/so di Laurea di Fisioterapia**

**Docente master biennale Medicina Manuale presso A.I.R.A,S. di Padova.**

**ATTIVITA' LAVORATIVA.**

**Dal 1/10/20101 Dirigente Medico Fisiatra I livello U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa ,Ospedale S.Camillo De Lellis ASL Rieti.**

**Dal 9/08/2018 Responsabile F.F. della stessa U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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 ai fini ECM, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03 art. 7 e 13.