**Modulo per pool di competenze physioswiss**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati personali** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La preghiamo di allegare al modulo il suo **curriculum** (max. 2 pagine A4). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N. iscrizione a physioswiss | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | | Anno di nascita | | | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | |
| Nome e cognome | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | | Indirizzo e-mail | | | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| Lingua | | | | Tedesco | | | | | | | | Francese | | | | | | | | | | Italiano | | | | | | | | |
|  | | | |  | orale | | | scritto | | | |  | | orale | | | | scritto | | | |  | | orale | | | | scritto | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| **Area di attività in fisioterapia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo di attività | | | | Dipendente | | | | | | | Con funzione direttiva | | | | | | | | | Attività di formazione | | | | | | | | | | |
|  | | | | Indipendente | | | | | | | Attività di ricerca | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| Posto di lavoro | | | | Ambulatorio singolo | | | | | | | Ambulatorio di gruppo | | | | | | | | | Grande ambulatorio | | | | | | | |  | | |
|  | | | | Scuola universitaria  professionale | | | | | | | Fondazione | | | | | | | | | Ospedale/clinica | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Acuto | | | | Reha | | | a lungo termine | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| Area (aree) di specializzazione | | | | Sistema muscolo-  scheletrico | | | | | | | Sistema  vascolare e  organi interni | | | | | | | Geriatria | | | | | | | Altro: *(specificare)*  Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | |
|  | | | | Psicosomatica | | | | | | | Pediatria | | | | | | | NMS | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| **Formazione e perfezionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diploma SSS | BSc | | | | | MSc | | | | MAS | | | | | | | PhD | | | | Specialista clinico physioswiss | | | | | | | | | |
| Titolo tesi di laurea (Master) | | | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titolo tesi PhD | | | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| altri diplomi / titoli di percorsi di formazione completi | | | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| **Competenze specifiche maturate durante l’esperienza lavorativa e il perfezionamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ricerca | | Gestione qualità | | | | | Marketing / Comunicazione | | | | | Politica | | | | | | Economia | | | | | Public Health | | | | Gestione progetto | | | |
| Digitalizzazione  (e-health / e-dossier, ecc.) | | Metodo / Didattica | | | | | Leadership / Management | | | | | Consulenza / Supervisione | | | | | | Diritto | | | | | Economia sanitaria | | | | | | | |
| Altro *(specificare)* | | | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Collegamenti** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Affiliazioni (fisioterapia / medicina generale / politica / ecc.) | | | | | | | | | | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Collegamento nell’ambito del sistema sanitario | | | | | | | | | | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Collegamento al di fuori del sistema sanitario | | | | | | | | | | | | | Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Questo è l’ambito per cui vorrei essere richiesto in caso di necessità:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Collaborazione in  organismi | | | Esperti /  Persona di  riferimento | | | | | | Docente | | | | | | | Altro *(specificare)* Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osservazioni / Vorrei evidenziare in modo specifico quanto segue in relazione a interessi/competenze** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fare clic o toccare qui per inserire il testo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *I suoi dati verranno ora utilizzati e trattati solo per scopi interni dell’associazione.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |