

# Curriculum Vitae

## Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **PERNA Elvira**  
Indirizzo(i) Via Sotto la Piazza snc  
Telefono(i) 351 0447491  
  
E-mail [fiomeditecitaly@gmail.com](mailto:fiomeditecitaly@gmail.com)  
  
Cittadinanza ITALIANA  
  
Data di nascita 13.07.1970  
  
Sesso F

## Settore professionale **FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE**

### Esperienza professionale

Date DAL 1994 AL 1999 DIPENDENTE A.R.A.R.R.I.S SALERNO  
DAL 1994 AL 1996 CONSULENTE A.I.A.S. SALERNO  
DAL 1999 AL 2009 DIPENDENTE CENTRO ABATESE S.ANTONIO ABATE (NA)  
DAL 2010 LIBERO PROFESSIONISTA

### Istruzione e formazione

1994 DIPLOMA DI LAUREA DI TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE CONSEGUITO PRESSO A.I.A.S. SALERNO

### Capacità e competenze personali

	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Lingua inglese	SI	SI	SI	SI	SI

### Capacità e competenze informatiche

OTTIME

Patente B

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"