

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Cavalleri Luca
Indirizzo 33, via G.B. Corsi, 24057, Martinengo (BG), Italia
Telefono 0363988707 mobile: 3401473490
Fax
E-mail bellfast@outlook.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita 10 marzo 1989

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Da 16-06-2006 a 30-09-2006*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Donelli s.r.l., 7, via F.lli Cervi, 20025, Legnano (MI), Italia
- Tipo di azienda o settore *Manutenzioni generali, verniciature e rivestimenti per l'edilizia e l'industria*
- Tipo di impiego *Operaio verniciatore*
- Principali mansioni e responsabilità *Operaio di primo livello, verniciatore*

- Date (da – a) *Da 09-07-2007 a 10-08-2007*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Manpower s.p.a., 6/8, via Rossini, 20122, Milano, Italia azienda utilizzatrice Accuma s.p.a. di Ghisalba (BG)
- Tipo di azienda o settore *Lavorazione gomma e materie plastiche*
- Tipo di impiego *Operaio generico*
- Principali mansioni e responsabilità *Operatore di macchine e impianti*

- Date (da – a) *Stagione 2012; Stagione 2013*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Lions Bergamo American Football Team, via Monte Gleno, 24100, Bergamo (BG), Italia
- Tipo di azienda o settore *Società sportiva professionistica*
- Tipo di impiego *Fisioterapista*
- Principali mansioni e responsabilità *Fisioterapista*

- Date (da – a) *Da 24-01-2012 a 19-11-2012*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus, 1, via Golgi, 25038, Rovato (BS), Italia
- Tipo di azienda o settore *Centro di riabilitazione*
- Tipo di impiego *Fisioterapista*
- Principali mansioni e responsabilità *Fisioterapista domiciliare*

- Date (da – a) *Da 20-03-2012 a 21-01-2013*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Centro di Radiologia e Fisioterapia, 28, via Roma, 24020, Gorle (BG), Italia*
 - Tipo di azienda o settore *Poliambulatorio*
 - Tipo di impiego *Fisioterapista*
 - Principali mansioni e responsabilità *Fisioterapista domiciliare*
-
- Date (da – a) *Da 26-11-2012 a 30-04-2014*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Cliniche Humanitas Gavazzeni s.p.a., 21, via Mauro Gavazzeni, 24125, Bergamo, Italia*
 - Tipo di azienda o settore *Ospedale Polispecialistico*
 - Tipo di impiego *Fisioterapista*
 - Principali mansioni e responsabilità *Riabilitazione post intervento chirurgico ortopedico e cardiocirurgico*
-
- Date (da – a) *Da maggio 2014 a gennaio 2025*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Cliniche Humanitas Gavazzeni s.p.a., 21, via Mauro Gavazzeni, 24125, Bergamo, Italia*
 - Tipo di azienda o settore *Ospedale Polispecialistico*
 - Tipo di impiego *Fisioterapista riabilitazione ambulatoriale*
 - Principali mansioni e responsabilità *Riabilitazione ortopedica-sportiva e dei disturbi muscoloscheletrici*
-
- Date (da – a) *Da dicembre 2024 in corso*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *ATS di Bergamo, 4, via Galliccioli, 24121, Bergamo, Italia*
 - Tipo di azienda o settore *Agenzia Tutela della Salute*
 - Tipo di impiego *Referente territoriale per Bergamo Ovest Progetto CIRCE-JA*
 - Principali mansioni e responsabilità *Organizzative e gestionali per il progetto CIRCE sul territorio di Bergamo Ovest*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *Da 2003 a 2008*
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Don Lorenzo Milani di Romano di Lombardia (BG), liceo scientifico (progetto Brocca)*
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Materie scientifiche*
 - Qualifica conseguita *Diploma di maturità (82/100)*
-
- Date (da – a) *Da 2008 a 2011*
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università Vita-Salute San Raffaele di Milano, corso di laurea in fisioterapia*
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Tecniche riabilitative*
 - Qualifica conseguita *Fisioterapista (104/110)*
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) *693 (5°)*
-
- Date (da – a) *Da 2014 a 2015*
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Master in riabilitazione dei disordini muscoloscheletrici campus universitario di Savona*
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Formazione avanzata specialistica secondo IFOMPT*
 - Qualifica conseguita *Fisioterapista ortopedico-manipolativo*

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i></p>	<p>Utilizzo terapie fisiche (Laser, Tecar, Ultrasuoni, elettrostimolatori) Riabilitazione sportiva e tecniche di bendaggio sportivo Terapista manuale certificato OMT Esperienza come fisioterapista freelance con pazienti neurologici, muscoloscheletrici e su atleti amatoriali in ambito calcistico, pallavolistico e rugbystico.</p>
<p>PRIMA LINGUA</p>	<p>Italiano</p>
<p>ALTRE LINGUE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>Inglese</p> <p>8/10</p> <p>8/10</p> <p>6/10</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i></p>	<p>Attività agonistica di karate dal 1995 al 2023 Tirocinio clinico in palestra riabilitativa presso l'ospedale <i>SAN RAFFAELE</i> di Milano Tirocinio clinico presso il settore giovanile della società sportiva <i>A.C. MILAN</i> Nella stagione 2012 e 2013 fisioterapista incaricato nella gestione, nella preparazione e nel trattamento degli atleti della società <i>LIONS BERGAMO AMERICAN FOOTBALL TEAM</i> durante le partite Negli ultimi 5 anni ho incrementato molto l'attività freelance come fisioterapista domiciliare, prevalentemente in ambito muscoloscheletrico e neurologico Assistente di tirocinio per il corso di laurea in Fisioterapia dell'Università degli Studi di Milano Bicocca dal 2015 (nell'ultimo anno 200 ore certificate)</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i></p>	<p>Collaboratore presso la palestra <i>COBRA KAI KARATE TEAM</i> di Martinengo nel corso dedicato alle fasce di età 5-7 anni. In seguito alla creazione dell'ambulatorio di riabilitazione ortopedica e sportiva presso la clinica <i>Humanitas Gavazzeni</i> di Bergamo nel 2014 ho modificato la mia mansione lavorativa occupandomi esclusivamente dell'attività ambulatoriale, collaborando nella coordinazione, nella gestione e nella crescita, incarico che ricopro tutt'ora</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>SISTEMA OPERATIVO WINDOWS MICROSOFT WORD MICROSOFT OFFICE EXCEL MICROSOFT OFFICE POWER POINT MICROSOFT EXPLORER PDF CREATOR</p>
<p>PATENTE O PATENTI</p>	<p>B</p>

ULTERIORI INFORMAZIONI

Corso SMT-1: High-Velocity Low-Amplitude Thrust Manipulation of the Cervical, Thoracic, Lumbar & SI Joints (spinal manipulation institute -American academy of manipulative therapy-) – 16 ore

Corso base HUMAN TECAR per utilizzo strumentazione TECAR – 8 ore

Corso “chirurgia e riabilitazione della sindrome dell’egresso toracico” – 8 ore

Corso base (PARTE TEORICA) “Elementi di chirurgia e riabilitazione della mano” – 8 ore

Corso formativo “La gestione dell’atleta infortunato: le lesioni miotendinee e sporternia” – 8 ore

Corso formativo “La gestione dell’atleta infortunato: le patologie della caviglia, del rachide e del ginocchio nell’atleta professionista” – 8 ore

Corso formativo “La gestione dell’atleta professionista di alto livello sano ed infortunato” – 8 ore

Partecipazione in qualità di Relatore al congresso presso la Clinica Humanitas Gavazzeni dal titolo “Il paziente sportivo: gestiamolo insieme” – 8 ore

Convegno MEDICINA E RIABILITAZIONE SPORTIVA – 5 ore

Corso “Ricerca e innovazione clinica in fisioterapia neurologica” – 5 ore

Corso “Biopsychosocial Management of Musculoskeletal Pain Application of the Musculoskeletal Clinical Translation Framework” docente Tim Mitchell – 16 ore

Corso PIPT (Fisioterapia Psicologicamente Informata) – 24 ore

Corso “LA PRESA IN CARICO TERRITORIALE INTEGRATA DEL PAZIENTE PARKINSONIANO: APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE (transfer of Best Practice in Primary Care JA-CIRCE)” – 14 ore

Corso “La cura integrata nei pazienti malati di Parkinson – l’esperienza del progetto CIRCE-JA” – 4 ore

Corso BLS-D certificato presso la clinica *HUMANITAS GAVAZZENI DI BERGAMO*

Tirocinio Clinico presso il dipartimento di medicina riabilitativa dell’ospedale *SAN RAFFAELE* di Milano

Tirocinio Clinico presso il reparto di terapia intensiva dell’ospedale *SAN RAFFAELE* di Milano

Tirocinio Clinico presso il reparto di ortopedia dell’ospedale *SAN RAFFAELE* di Milano

Tirocinio Clinico presso il reparto grandi ustionati dell’ospedale *CA’ GRANDA NIGUARDA* di Milano

Tirocinio Clinico presso il reparto di chirurgia plastica dell’ospedale *CA’ GRANDA NIGUARDA* di Milano

Tirocinio clinico presso il settore giovanile della società sportiva *A.C. MILAN*

In attesa di un’impiego, subito dopo la laurea, ho prestato servizio di volontariato presso l’ospedale di Romano di Lombardia in qualità di fisioterapista nel mese di Gennaio 2012

Tesi di Laurea dal titolo: “**Caratteristiche dell’infortunio e del recupero in atleti di una squadra giovanile di calcio**” svolta in collaborazione con la società sportiva *A.C. MILAN*, relatore Dottore in Fisioterapia Giorgio Puricelli

Attestato di Karate Cintura Nera II° DAN certificato FIJKAM CONI

2° Classificato al campionato Nazionale Italiano di karate categoria esordienti anno 2003

7° Classificato al campionato Nazionale Italiano di karate categoria cadetti anno 2004

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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

MARTINENGO, 26-05-2025

NOME E COGNOME (FIRMA)