

INFORMAZIONI PERSONALI

nome cognome	MICHELA MORANDO
luogo e data di nascita	CANOU (AT) - 13/12/1972
qualifica professionale	TERAPISTA NEUROPSICOMOTRICITA'
incarico	TERAPISTA RIABILITAZIONE TINPEE
struttura/sede incarico [1]	ASL AL - V. VENEZIA, 6 - ALESSANDRIA

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

titolo di studio [2]	D.O. TERAPISTA RIABILITAZIONE NEURO E PSICOMOTRICITA' - UNIVERSITA' GENOVA - 22/11/1994
altri titoli di studio e professionali [2]	
esperienze professionali	TERAPISTA NEUROPSICOMOTRICITA' - C. FERRETO (ALBA) DAL 1998 AD OGGI

CURRICULUM VITAE

capacità linguistiche	DISCRETE
capacità nell'uso delle tecnologie	DISCRETE
altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il professionista ritiene di dover pubblicare)	CORSI E CONVEGNI SU DISTURBI PERVA-SIVI SVILUPPO, FCI, CAA, SINDROMI GENETICHE E METABOLICHE

[1] fornire esclusivamente i recapiti aziendali

[2] indicare luogo/data e istituto di rilascio