

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LUCIANO CESARE BASSANI**
Indirizzo
Telefono
Codice Fiscale **BSSLNC54D13F2050**
E-mail **info@studiomedicobassani.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **13/04/1954**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *DAL 1979 A OGGI*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **STUDIO MEDICO BASSANI
VIALE LUIGI MAJNO 15 -MILANO**
- Tipo di azienda o settore *SETTORE MEDICO*
- Tipo di impiego **DIRETTORE SANITARIO**
- Principali mansioni e responsabilità **MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1979**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1982**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita **SPECIALISTICA IN TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1980**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **VILLASIMIUS-DOTT.Y.LESAGE**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **CORSO MANIPOLAZIONI PERIFERICHE**
- Qualifica conseguita

<p>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>1982</p> <p>MILANO-OSPEDALE NIGUARDA</p> <p>CORSO DI MEDICINA MANIPOLATIVA</p>
<p>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>DAL 1984 AL 2003</p> <p>TORINO SCUOLA TERAPIA NATURALE E FISICA –PROF. RENE’ BOURDIOL</p> <p>CORSO DI MEDICINA MANIPOLATIVA E NEURO-RIFLESSA</p>
<p>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>1986</p> <p>TORINO</p> <p>DIPLOMA DI AGOPUNTURA E TECNICHE COMPLEMENTARI</p> <p>DIPLOMA DI MEDICINA MANIPOLATIVA</p>
<p>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>1987</p> <p>TORINO</p> <p>DIPLOMA DI PODOLOGIA MEDICA</p>
<p>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>1993</p> <p>PARIGI-CIES –PROF. RENE’ BOURDIOL</p> <p>DIPLOMA IN NEURORIFLESSOLOGIA</p>
<p>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità 	<p>2004/2005</p> <p>MILANO-SEAB</p> <p>CORSO DI PROLOTERAPIA</p>

professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

2005
MILANO-NAMED

CORSO PRATICO NEURALTERAPIA
AGGIORNAMENTO IN IMMUNOREUMATOLOGIA SCLERODERMIA DIAGNOSI PRECOCE
E TERAPIE

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

2005/2007
SIRMIONE-PROF. RENE' BOURDIOL

CORSO DI NEURO-RIFLESSOTERAPIA

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

2006/2007
TORINO-DOTT. BERNARD BRICOT

CORSO DI RIPROGRAMMAZIONE POSTURALE

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

2011
FERRARA-DOTT. JOHN LYFTOGT
ROMA

PRIMO CORSO INTERNAZIONALE NEURAL-PROLOTERAPIA
AGGIORNAMENTI SULLA RIPROGRAMMAZIONE POSTURALE GLOBALE

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

2012
ROMA
VERONA
AGGIORNAMENTI IN POSTUROLOGIA
CORSO INTERNAZIONALE DI POSTUROLOGIA

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione GRAZ
FERRARA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO ANATOMIA UMANA CON DISSEZIONE PRATICA
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2015
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione MILANO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO DI OSSIGENO-OZONOTERAPIA
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2016
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione MILANO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO DI MEDICINA SISTEMATICA
CORSO DI MICOLOGIA MEDICA NUTRACEUTICA IMMUNONUTRIZIONE
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) FEBBRAIO 2018
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione TORINO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO DI ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura FRANCESE /INGLESE/EBRAICO
- Capacità di scrittura MEDIA
- Capacità di espressione orale MEDIA

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

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.

VIVERE E LAVORARE CON ALTRE PERSONE IN AMBIENTE MEDICO E NON, CON DIVERSE FIGURE PROFESSIONALI.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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.

RELATORE IN VARI CONGRESSI A LIVELLO NAZIONALE E INTERNAZIONALE.

MISSIONI MEDICHE IN HONDURAS, MESSICO E GRECIA

PRESIDENTE SIPRO-SOCIETÀ ITALIANA DI PROLOTERAPIA

DAL 2012 AL 2014 PRESIDENTE A.M.E.-ASSOCIAZIONE MEDICA EBRAICA MILANO

VICEPRESIDENTE A.I.N.A.-ASSOCIAZIONE ITALIANA DI NEURO-AURICOLOTERAPIA

RESPONSABILE EVENTI SPECIALI-ASSOCIAZIONE DI SOLIDARIETÀ MEDITERRANEA

VICEPRESIDENTE A.M.D.A-ASSOCIAZIONE AMICI DI MAGEN DAVID ADOM

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

USO DEL PC E DI VARI MACCHINARI FISIOTERAPICI

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

SCRITTURA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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.

CITTA' MILANO

DATA 8/03/2018

NOME E COGNOME (FIRMA)


