



# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 12673/2020/R

Al nome di:

Cognome **RIVA**  
Nome **GIUSEPPE**  
Data di nascita **02/03/1960**  
Luogo di Nascita **ROMA (RM) - ITALIA**  
Sesso **M**



sulla richiesta di:  
per uso:

**INTERESSATO**  
**RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

**NULLA**

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI VELLETRI

VELLETRI, 28/07/2020 12:51

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

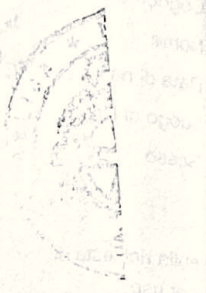
Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

**\*\* AVVERTENZA \*\***

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
RIVA	GIUSEPPE	ROMA	02/03/1960	M		

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.





# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario Visura senza valore di certificazione delle iscrizioni nel casellario giudiziale ( art. 33 D.P.R. 14/11/2002, n.313 )

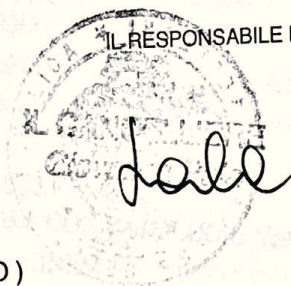
VISURA NUMERO: 12689/2020/R

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI  
VELLETRI

VELLETRI, 28/07/2020 13:01



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

VISURA 2<sup>a</sup> PARTE ( DA CONSEGNARE ALL'INTERESSATO )

Al fine di garantire la riservatezza dei dati personali dell'interessato l'atto di visura, ai sensi del decreto dirigenziale 1 agosto 2005 emanato dal Ministero della Giustizia (pubblicato sulla G.U. n.185 del 10-08-2005), viene rilasciata senza l'indicazione dei dati anagrafici.

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

**RIVA GIUSEPPE**

Indirizzo

**09, Via delle Grotte, 00072, Ariccia - Roma, Italia**

Telefono

**328/8759645**

Fax

E-mail

**giuseppe.riva60@gmail.com**

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

02, 03, 1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

1991/1993

▪ PRESSO CENTRO COMUNITA' DI " CAPODARCO " DI ROMA CON PAZ. NEUROLOGICI "CON PATOLOGIE DEGENERATIVE PROGRESSIVE".

1993/1995

▪ CON IL "C.E.F.I. DI CIAMPINO" TERAPIE DOMICILIARI

1995/1997

▪ PRESSO IL CENTRO " COF " DI VELLETRI CON PAZIENTI AMBULATORIALI

1997/1998

▪ PRESSO IL CENTRO " BEAUTY CENTER " DI NETTUNO CON PAZIENTI AMBULATORIALI CON PATOLOGIE NEUROLOGICHE

1998/1999

▪ PRESSO IL CENTRO " FISIOKINESITERAPICO " DI POMEZIA CON PAZIENTI AMBULATORIALI

DAL 1998

▪ IN ORGANICO ALLA TOSINVEST SANITA'

PRESSO: "SAN RAFFAELE VELLETRI":

- Palestra neuro-motoria
- Reparto di Day Hospital
- Coordinatore Reparto di Day Hospital
- Coordinatore nella Palestra neuro-motoria
- Coordinatore Palestra neuro-motoria – Lungodegenza
  
- Coordinatore Day Hospital

PRESSO: "SAN RAFFAELE ROCCA DI PAPA":

- Responsabile Area Riabilitativa Lungodegenza Medica / RSA / Hospice
- Responsabile Area Riabilitativa "San Raffaele Portuense"  
( di supporto per sostituzione Responsabile)

Dal 02/02/1998 al 30/04/2000

Dal 01/05/2000 al 15/04/2003

Dal 15/04/2003 al 30/09/2003

Dal 01/10/2003 al 31/12/2004

Dal 01/01/2005 al 30/06/2005

Dal 01/07/2005 al 31/07/2006

Dal 01/08/2006 ad OGGI

Dal 01/01/2019 al 20/06/2020

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

" SAN RAFFAELE SpA " – Via di Val Cannuta 247

• Tipo di azienda o settore

Casa di cura convenzionata

• Tipo di impiego

Coordinatore tecnici Riabilitazione

• Principali mansioni e responsabilità

Coordinatore

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 08/02/1988 - 18/04/1991
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

10/10/2006 - 02/12/2008

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

## ESPERIENZE DIDATTICHE

DIPLOMA(LAUREA) DI TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE (28/30)  
ISTITUTO FISIATRICO ORTOPEDICO "LUIGI SPOLVERINI" DI ARICCIA  
TERAPIA DELLE PATOLOGIE NEUROLOGICHE ED ORTOPEDICHE  
TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE

LAUREA MAGISTRALE (II° LIVELLO): " SCIENZE DELLA RIABILITAZIONE" (100/110)  
UNIVERSITA' " TOR VERGATA "  
MANAGEMENT SANITARIO  
SPECIALISTA IN SCIENZE DELLA RIABILITAZIONE E MANAGEMENT SANITARIO

NEL 2002 LEZIONE "SULL'UTILIZZO DEL MATERIALE TERMOPLASTICO" AL CORSO DI LAUREA PER FISIOTERAPISTI (3°ANNO). PRESSO L'OSPEDALE "A. GEMELLI".  
NEL 2010 CORSO SULLA COMUNICAZIONE PRESSO IL SAN RAFFAELE "ROCCA DI PAPA"

## ATTESTATI :

- INTERPRETAZIONE DELL'ELETTROCARDIOGRAMMA
- UTILIZZO DEL MATERIALE TERMOPLASTICO NELLE ORTESI ED AUSILI NEL PROGETTO RIABILITATIVO DALL'ECONOMIA ARTICOLARE ALLA TERAPIA OCCUPAZIONALE.
- ACCREDITAMENTO SCALA DI VALUTAZIONE " F.I.M. "
- ATTESTATO BLSD - SOCCORRITORE

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

### 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.*

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

### INGLESE

elementare  
elementare  
elementare

Abilità nella gestione dei rapporti con i pazienti ed i dipendenti

**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.*

**COORDINATORE TECNICI DELLA RIABILITAZIONE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Windows: buona dimestichezza

Word, Excel: buona conoscenza

Access: discreta conoscenza

Internet e Posta Elettronica: buona conoscenza

**CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

Patente tipo B – Mezzo proprio

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 13/07/2020

Firma

*Giuseppe Ricci*