

INFORMAZIONI PERSONALI

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | **MAMPIERI ENZO** |
| Indirizzo | Ariccia (RM) Via Nocchienti, 25 |
| Telefono | **347.3814808** |
| E-mail | **enzomampi@gmail.com** **osteopatiamampieri@pec.it** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazionalità | Italiana |

|  |  |
| --- | --- |
| Data di nascita | 6 APRILE 1972 |

ESPERIENZA LAVORATIVA

|  |  |
| --- | --- |
| * Date (da – a)
 | **DAL 2014 AL 2019** |
| * Nome e indirizzo del datore di

lavoro | Docente presso la Scuola di Osteopatia AbeO.S. |
| * Tipo di impiego
 | Docente in materia di Osteopatia Fasciale, Osteopatia Strutturale, Tecniche Neidner e Tutor di clinica |
| * Date (da – a)
 |  |
|  | ***DAL 2003 AL 2016*** |
| * Nome e indirizzo del datore di

lavoro | Osteopata e Fisioterapista presso la Società ASD Cogianco Futsal (serie A) |
| * Date (da – a)
 | **DAL 2014** |
| * Nome e indirizzo del datore di voro
 |  |
|  | Osteopata presso Centro Polispecialistico Fisiorad con l’Associazione Fisiorad (socio) sita in Roma, Via Stefano Ussi 10 |
| * Date (da – a)
 | **DAL 2014** |
| * Nome e indirizzo del datore di

lavoro | *Osteopata presso lo studio Polispecialistico AURA Via Nettunense km8.100* |
| * Date (da – a)
 | **DAL 2014 AL 2015** |
| * Nome e indirizzo del datore di

lavoro | *Consulenza Osteopatica S.S. Lazio calcio a 5 (Serie A)* |
| * Date (da – a)
 | **DAL 2002 AL 2014** |
| * Nome e indirizzo del datore di

lavoro | Terapista presso il centro fisioterapico convenzionato FISIOCARD di via F. Tovaglieri n°19 a Roma |
| * Tipo di impiego
 | *Terapista* |
| * Date (da – a)
 | **DAL 2002 AL 2013** |

|  |  |
| --- | --- |
| * Nome e indirizzo del datore di

lavoro | Terapista e Osteopata presso lo studio Polispecialistico del Prof. Umberto Di Miniello in via Friuli snc Cecchina (Roma) |
| * Date (da – a)
 | **DAL 2004 AL 2006** |
| * Nome e indirizzo del datore di

lavoro | *Terapista presso la Società sportiva Eagles United Futsal* |
| * Tipo di impiego
 | Terapista |
| * Date (da – a)
 | **DAL 2002 AL 2003** |
| * Nome e indirizzo del datore di

lavoro | *Terapista presso la Polisportiva Ariccia Calcio* |
| * Date (da – a)
 | **Dal 1997 al 1999** |
| * Nome e indirizzo del datore di

lavoro | *Preparatore atletico presso la Polisportiva calcio di Ariccia e la S.S. P.G.S. Don Bosco di Genzano* |
| * Date (da – a)
 | **DAL 1995 AL 1996** |
| * Nome e indirizzo del datore di

lavoro | *Preparatore atletico della prima squadra nella categoria d’eccellenza presso la Polisportiva Ciampino calcio* |

|  |  |
| --- | --- |
| **ISTRUZIONE E FORMAZIONE** |  |
| * Date (da – a)
 |  |
|  | **Giugno 2020** |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

 formazione | FIFA Diploma in Football Medicine |
|  | **Giugno 2020** |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

 formazione | Certificate\_BMJ Learning |
|  | **Aprile 2019** |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

formazione | Le ernie discali cervicali e lombari. Docente Alain Gehin, Meta Osteopatia Roma |

|  |  |
| --- | --- |
| * Date (da – a)
 | **Ottobre 2017** |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

formazione | *Corso avanzato BLT (Bilanciamento Tensioni Legamentose) in ambito sportivo e pediatrico Dott.ssa Susan Turner, Formazione Osteopatia Pediatrica RSM* |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 | Bilanciamento tensioni legamentose |
| * Date (da – a)
 | **Novembre 2015 – giugno 2017** |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

formazione | *Corso di specializzazione biennale in osteopatia pediatrica con la direzione e docenza della Dott.ssa Colangelo Gabriella, Scuola di Osteopatia AbeO.S., Raiano* |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 | *Osteopatia in ambito pediatrico* |

|  |  |
| --- | --- |
| * Date (da – a)
 | **Luglio 2015** |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

formazione | *Corso avanzato BLT Balanced Ligamentous Tension con la Dott.ssa Julie Fendall, presso l’Advanced Osteopathy Institute Milano* |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 | Bilanciamento tensioni legamentose |
| * Date (da – a)
 | **Dal 2008 al 2014** |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

formazione | *D.O.m.R.O.I. in Osteopatia presso l’ICOMM di Roma* |
| * Qualifica conseguita
 | Osteopata iscritto ROI |
| * Date (da – a)
 | **Settembre 2014** |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

formazione | *Corso di Tecniche HVLA (manipolazioni ad alta velocità e bassa ampiezza)**Docente: Dott. Marcello Luca Marasco, Scuola di Osteopatia AbeO.S.Raiano (AQ)* |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 | Manipolazioni HVLA |
| * Date (da – a)
 |  |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

formazione | *Master di specializzazione in Posturologia presso l’Università “La Sapienza” di Roma* |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 | Posturologia |
| * Qualifica conseguita
 | Posturologo |
| * Date (da – a)
 |  |
|  | **Dal 2001 al 2002** |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

formazione | *Laurea in Scienze Motorie e Riabilitative (vecchio ordinamento, quarto anno) conseguita a Roma presso l’Università di Tor Vergata, con votazione in sede d’esame di 105/110* |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 | Allenatore Nazionale di Atletica Leggera (F.I.D.A.L.)*Istruttore di Calcio (F.I.G.C.)* |
| * Qualifica conseguita
 | Dottore in Scienze Motorie |
| * Date (da – a)
 | **Dal 1991 al 1996** |
| * Nome e tipo di istituto di istruzione o

formazione | Diploma I.S.E.F. conseguito presso la sede di Roma, con valutazione in sede d’esame di 101/110 |
| * Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 | Teoria e metodologia dell’allenamento sportivo, Scienza dell’alimentizione nell’atleta, Traumatologia sportiva |
| * Qualifica conseguita
 |  |

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

|  |  |
| --- | --- |
| MADRELINGUA | **ITALIANO** |

|  |  |
| --- | --- |
| CAPACITÀ E COMPETENZERELAZIONALI | CAPACITÀ DI LAVORARE IN TEAM E RELAZIONARMI CON QUALSIASI FIGURA PROFESSIONALE. QUESTO VALORE E’ STATO ACQUISITO GRAZIE AGLI ANNI DI COLLABORAZIONI IN SQUADRE SPORTIVE, DASPORTIVO , DA PREPARATORE FINO AL LAVORO COME OSTEOPATA. |

|  |  |
| --- | --- |
| CAPACITÀ E COMPETENZETECNICHE | UTILIZZO DI MACCHINARI RIVOLTI ALLA FISIOTERAPIA. NEL 2008 CORSO DI PERFEZIONAMENTO NELL’UTILIZZO DELLA TECAR TERAPIA. |

|  |  |
| --- | --- |
| ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE | Nel giugno 2011 corso di formazione in chinesiotaping linfoneuromuscolare presso la Scuola di Osteopatia AbeO.S. sede di Raiano. Docente: Dott. Contigliani Riccardo e Dott.ssa Chiesa Valentina.Corsi di specializzazione in kinesiterapia, Chinesiologia, Massoterapia, effettuati presso l’I.S.U. di Roma |

|  |  |
| --- | --- |
| PATENTE O PATENTI | A e B |