



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **RIPEPI MASSIMO ANTONINO**
Indirizzo **[REDACTED] Reggio Calabria, Italia**
Telefono **[REDACTED]**
Cellulare **[REDACTED]**
E-mail **maxripepi@gmail.com**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **3 ottobre 1969**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 01.09.2002 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera G.O.M. (Grande Ospedale Metropolitano),
UO FISIATRIA**
- Tipo di azienda o settore **Azienda ospedaliera**
- Tipo di impiego **Dipendente a tempo indeterminato**
- Principali mansioni e responsabilità **COORDINATORE Responsabile dei Fisioterapisti dell'Azienda**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data di conseguimento titolo **25.10.2001**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Laurea in Scienze Motorie
Istituto Universitario di Scienze Motorie di Roma, CdL in Scienze Motorie classe 33 180
CFU (durata del corso di Laurea 3 anni)
Dottore in Scienze Motorie
Diploma di Laurea**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Data di conseguimento titolo **LUGLIO 2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università Magna Grecia di Catanzaro, Facoltà di Medicina e Chirurgia, "Master di I Livello
in Management per le funzioni di Coordinamento per le professioni sanitarie della
riabilitazione". 60 CFU (durata del Master 1 anno)**
- Qualifica conseguita **Il Master è il titolo accademico legale necessario per coordinare Unità Operative Semplici,
Complesse e Dipartimentali del SSN (legge 43/2006).
Coordinatore di Unità Operative semplici e complesse del SSN (legge 43/2006)**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Master di I Livello**

- Data di conseguimento titolo
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

27-06-1995 (TDR) 13.07.2006 (LAUREA SPECIALISTICA)

Università Magna Grecia di Catanzaro, **Facoltà di Medicina e Chirurgia, CdL Magistralis in Scienze della Riabilitazione classe SNT_SPEC/2 300 CFU** (durata totale del corso di Laurea e Laurea Magistralis 5 anni).

Dottore Magistrale

Diploma di Laurea Magistralis

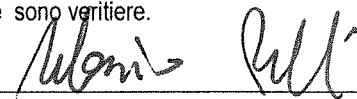
conseguito con la votazione di **110/110 con lode e menzione della lode**

ART.76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Certifica pertanto che i dati e le informazioni riportate nel presente curriculum vitae sono veritiere.

Reggio Calabria 05/02/2022

Firma:



TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto **Massimo Ripepi**, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n°196, autorizza ad utilizzare i dati personali dichiarati ai fini istituzionali.

Reggio Calabria 05/02/2022

Firma:

