

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI



Nome **DOLLAKU ERINDA**

E-mail **erindadollaku@hotmail.com**

Data di nascita **27/10/1984**

Professione **MEDICO CHIRURGO**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 04/07/2016 Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa con votazione 50/50 e Lode
- 2011 Abilitazione all'esercizio della professione medica (Febbraio '11)
Iscrizione all' Albo dei Medici Chirurghi di Ravenna (Febbraio '11)
- 20/11/2010 Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università "Nostra Signora del Buon Consiglio" Tirana, Albania con votazione 110/110 e Lode

Esperienza lavorativa

- 18/07/2016 -03/12/2016 Medico Fisiatra, Unità Post-Coma, Neuroriabilitazione, Fondazione Santa Lucia, Roma
- 05/12/2016-30/11/2018 Medico Fisiatra, Centro di Riabilitazione Orme Blu, Roma
- 07/2017-09/2018 Medico Fisiatra sostituto presso il CAD (Centro Assistenza Domiciliare), ASL Roma G
- 07/2017-09/2018 Medico Fisiatra, Casa di Cura Villa Benedetta, Roma
- 2/11/2017-13/12/2017 Medico Fisiatra, UOD, Neuroriabilitazione, Fondazione Santa Lucia, Roma
- Dal 18/12/2017 - Medico Fisiatra Responsabile del servizio di Riabilitazione ambulatoriale Ex art 26, Villaggio Eugenio Litta, Grottaferrata, Roma
- 01/2019 -05/2019 Medico Fisiatra, centro privato convenzionato Italo American Ortopedic, Roma
- Da 03/2019 – Medico Fisiatra presso ISICO (Istituto Scientifico Italiano Colonna vertebrale), Roma

03/2019-10/2019	Medico Fisiatra, Centro Top Physio Prenestino, Via Prenestina 1156, Roma
11/2019 – 04/2020	Medico Fisiatra Responsabile del servizio di Riabilitazione domiciliare ex art 26 Presidio Sanitario " Esperanto", Roma
Da 06/2020	Medico Fisiatra, servizio di Riabilitazione ambulatoriale ex art 26 Comunità Capodarco, Roma

Partecipazione a corsi

- 8-10/05/2013 Workshop italiano di Rasch analysis, I edizione, Bologna
- 16-19/09/2014 Corso di Ecografia muscolo-scheletrica, Euro-musculus-V, Ghent
- 10-13/11/2014 Euromediterranean Rehabilitation Summer School, Siracusa
- 2015 Corso teorico-pratico di I livello di Medicina Manuale, Roma
- 1-10/07/2015 European School of Marseille in PRM, Marsiglia
- 19-21/02/2016 Corso di sensibilizzazione spinale e tecniche interventistiche nel dolore miofasciale, Roma
- 05/03/2016 Workshop intensivo di Ozonoterapia, Napoli
- 19-20/01/2017 Corso di Ecografia muscolo-scheletrica advanced, Milano
- 02/2017-09/2017 Corso di Proloterapia - Ferrara
- 03/2018-04/2018 Corso di Ecografia muscolo-scheletrica S.I.U.M.B, Bologna
- 02/2018-11/2018 Master ISICO. Riabilitazione dei pazienti affetti da patologie vertebrali. Le deformità vertebrali in età evolutiva e nell'adulto. Milano

Partecipazione a congressi **(presentazioni orali)**

- 10/2013 "Comorbidity in subjects with long-standing spinal cord injury" 10° Mediterranean Congress of PRM, Budva
- 10/2013 "Effects of whole body vibration on pelvic floor muscle in healthy women" 10° Mediterranean Congress of PRM, Budva
- 05/2014 "Assessment of kinesiophobia in subjects with chronic pain practicing bioenergetic exercises", 19° European Congress of PRM, Marseille
- 05/2014 "Flexed and hyperextended knee in cerebral palsy: a comparison of the efficacy of conservative treatments", 19° European Congress of PRM, Marseille
- 06/2014 "Impact of Whole Body Vibration in the prevention of pelvic floor dysfunction: a preliminary study"
- 10/2014 "Lombalgia cronica e microgravità: studio pilota", 42° Congresso Nazionale Simfer, Torino
- 23-28/04/2016 "Modified one leg balance test: is it predictive for functional outcome of unilateral lower limb amputees? Preliminary report", 20° European Congress of PRM, Estoril

Pubblicazioni

1. *"Modified one leg balance test: is it predictive for functional outcome of unilateral lower limb amputees? Preliminary report"*- Atti del 20th European Congress of PRM, Estoril, Portogallo 2016
2. *"Flexed and hyperextended knee in cerebral palsy: a comparison of the efficacy of conservative treatments"*,- Atti del 19th European Congress of PRM, Marseille, Francia 2014
3. *"Assessment of kinesiophobia in subjects with chronic pain practicing bioenergetic exercises"*, - Atti del 19th European Congress of PRM, Marseille, Francia 2014
4. *"Comorbidity in patients with long-standing spinal cord injury"*- Atti del 10th Mediterranean Forum of Physical and Rehabilitation Medicine, Budva, Montenegro 2013
5. *"Effects of Whole Body Vibration in pelvic floor muscles of healthy women"*, 10th Mediterranean Forum of Physical and Rehabilitation Medicine, Budva, Montenegro 2013
6. *"Microgravity applied to the physiotherapy techniques"*, Eur J Phys Rehabil Med Vol 52-Suppl. 1 to No.2 -Rivista indicizzata-
7. *"Impact of Whole Body Vibration in the prevention of pelvic floor dysfunction: a preliminary study"*, Neurourology and Urodynamics DOI 10.1002/nau
8. *"Lombalgia cronica e microgravità: studio pilota"*, Giornale Italiano di Medicina Riabilitativa, vol 28-suppl 2 al n. 1-2014
9. *"Frattura femorale trattata con WBV"*, Giornale Italiano di Medicina Riabilitativa, vol 28-suppl 2 al n. 1-2014

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Albanese

Altre lingua

Italiano

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

Eccellente
Eccellente
Eccellente

Inglese

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

Ottimo
Ottimo
Ottimo

Francese

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

Buono
Buono
Buono

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'articolo 13 GDPR 679/16





E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

agena.s.

LT3

Programma per la formazione continua dei professionisti della Sanita'

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato il Provider **LT3 s.r.l.**, accreditamento n. **1216**.

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 283367, edizione n. 1, dal titolo "**WEBINAR Attualità e futuro nelle Radicolopatie compressive - Progetto NEUROMAPS**" dal 19/11/2020 al 27/11/2020, avente come obiettivo formativo "*COD.18 Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere*"

il/la sottoscritto/a

Paola Solari

Rappresentante legale del Provider

(o suo delegato ovvero Responsabile scientifico dell'evento, su delega del rappresentante legale del Provider)

ATTESTA

che la

Dott.ssa/Sig.ra **ERINDA DOLLAKU C.F. DLLRND84R67Z100M**, in qualità di discente il 23/11/2020 come partecipante non reclutato, ha acquisito:

N. 3.9 tre e nove Crediti Formativi E.C.M.

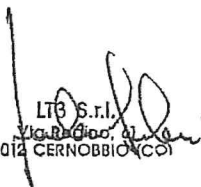
(secondo i parametri stabiliti dai "Criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM" allegati all'Accordo Stato Regioni del 02/02/2017)

nella professione **Medico chirurgo** disciplina **Medicina fisica e riabilitazione**

Cernobbio (CO), li 23/11/2020

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(ovvero Responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale del Provider)


LT3 S.r.l.
Via Radice, 41 - 0
22012 CERNOBIO (CO)



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas.

dotcom srl

PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITA'

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua**

ha accreditato il Provider standard accreditamento n. 680.

Premesso che il Provider DOTCOM ha organizzato l'Evento Formativo n° **680-285320 - Edizione n. 1**
da titolo

REUMATOLOGIA: UNA PATOLOGIA PER OGNI ETA'

Avente come obiettivo formativo:

**Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi,
profili di assistenza - profili di cura**

il sottoscritto

Gianni Serpietri

Rappresentante legale del Provider

ATTESTA

che il/la

Dott/Dott.ssa **dollaku erinda**

in qualità di partecipante il

ha acquisito n. 7 Crediti Formativi E.C.M.

(secondo i parametri stabiliti dai "Criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM" allegati all'Accordo Stato Regioni del 02/02/2017)

nella professione Medico chirurgo - disciplina Medicina fisica e riabilitazione

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DI DOTCOM

(o suo delegato ovvero Responsabile scientifico dell'evento, su delega del rappresentante legale del Provider)

Gianni Serpietri



UNIVERSITÀ "NOSTRA SIGNORA DEL BUON CONSIGLIO"
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"



FACOLTA' DI MEDICINA - Tirana

Certificato di Laurea

Nr. Prot. 1630/10
Tirana 03/12/2010

Certificato Nr. #336#
Matricola ZOKMIE000008

Visti gli atti di ufficio, si certifica che **Erinda Dollaku**, nata a Durrës (Albania), il 27/10/1984, ha conseguito presso questa Università in data 20/11/2010 la LAUREA SPECIALISTICA A CICLO UNICO in MEDICINA E CHIRURGIA (D.M. 509/99, 46/S - Classe delle Lauree Specialistiche in Medicina e Chirurgia) con la votazione 110/110 e Lode e 360,9 CFU** (nella Repubblica d'Albania - MASTER DI SCIENZE IN MEDICINA).

Alla medesima nel sistema universitario italiano compete la qualifica accademica di *Dottore Magistrale*.

Si certifica, inoltre, che **Dollaku Erinda** ha superato i seguenti esami di profitto, riportando la votazione indicata a fianco di ciascun esame, ed ha acquisito i seguenti crediti formativi universitari:

	Attività	Data	Votazione	CFU
1	C.I. Chimica e propedeutica biochimica	10/03/2005	18/30	7.2
2	C.I. Fisica e Statistica	23/06/2005	26/30	14.7
3	C.I. Biologia e Genetica	05/07/2005	30/30	10.6
4	C.I. Istologia	20/07/2005	25/30	9.1
5	C.I. Biochimica	15/02/2006	26/30	14.0
6	Lingua inglese	27/05/2006	Idoneo	4.0
7	C.I. Immunologia e immunopatologia	14/07/2006	30/30	6.4
8	C.I. Anatomia	15/07/2006	28/30	14.8
9	C.I. Microbiologia	28/07/2006	30/30 e Lode	10.6
10	C.I. Fisiologia	05/10/2006	30/30	19.0
11	C.I. Patologia e fisiopatologia generale	25/06/2007	28/30	13.4
12	C.I. Metodologia clinica 2	27/06/2007	30/30	11.1
13	C.I. Metodologia clinica 1	10/01/2008	30/30	12.3
14	C.I. Patologia sistematica 1	06/02/2008	28/30	9.7
15	C.I. Dermatologia	03/03/2008	30/30 e Lode	2.5
16	C.I. Specialistiche	28/03/2008	30/30 e Lode	4.6



FACOLTA' DI MEDICINA - Tirana

Certificato di Laurea

Nr. Prot 1690/10
Tirana 03/12/2010

Certificato Nr #336#
Matricola ZOKMIE000008

17	C.I. Patologia sistematica 2	14/07/2008	30/30 e Lode	13.3
18	C.I. Patologia sistematica 3	24/07/2008	30/30 e Lode	8.0
19	C.I. Farmacologia	13/10/2008	30/30 e Lode	7.8
20	C.I. Anatomia patologica	03/11/2008	28/30	10.3
21	C.I. Scienze neurologiche	02/03/2009	28/30	4.0
22	C.I. Diagnostica per immagini	12/03/2009	30/30 e Lode	4.0
23	C.I. Medicina interna	30/06/2009	28/30	13.0
24	C.I. Psichiatria	10/07/2009	30/30 e Lode	2.9
25	C.I. Ostetricia e ginecologia	21/07/2009	30/30	4.4
26	C.I. Scienze pediatriche	07/09/2009	30/30	6.8
27	C.I. Malattie apparato locomotore e Medicina riabilitativa	02/10/2009	30/30	4.3
28	C.I. Chirurgia generale	21/01/2010	30/30 e Lode	8.7
29	C.I. Sanità pubblica e medicina del lavoro	26/02/2010	29/30	8.5
30	C.I. Emergenze	12/03/2010	30/30	6.8
31	C.I. Medicina legale	19/07/2010	30/30	4.1
32	CFU per la preparazione della tesi e prova finale	22/10/2010	Idoneo	15.0
33	Attività a scelta dello studente	22/10/2010	29/30	15.0
34	Tirocinio professionalizzante	22/10/2010	29/30	60.0
Totale CFU (ECTS)				360.90

Si certifica, inoltre, che il predetto diploma di Laurea, viene rilasciato congiuntamente dall'Università "Nostra Signora del Buon Consiglio" di Tirana e dall'Università degli studi di Roma - Tor Vergata, ai sensi del D.M. nr. 509 del 03/11/1999 art.3 c.9 della Repubblica Italiana, del D.M. nr. 270 del 22/10/2004 art.3 c.10 della Repubblica Italiana, della Legge nr. 9741 del 21/05/2007 art.29 e successive modifiche della Repubblica d'Albania e del decreto Rettoriale nr. 859 del 07/04/2006 dell'Università degli studi di Roma Tor Vergata.



UNIVERSITÀ "NOSTRA SIGNORA DEL BUON CONSIGLIO"
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"



3b)

FACOLTA' DI MEDICINA - Tirana

Certificato di Laurea

Nr. Prot. 1630/10
Tirana 03/12/2010

Certificato Nr. #336#
Matricola ZOKMIE000008

Si certifica, infine, che l'intero corso di studi è conforme alla tabella ministeriale italiana relativa alla 46/S - Classe delle LAUREE SPECIALISTICHE in Medicina e Chirurgia, che la durata del corso è di 6 anni, e che per il conseguimento del titolo finale è necessario acquisire almeno 360 CFU** (ECTS***).

Si rilascia il presente certificato per gli usi consentiti dalla legge.

Università "Nostra Signora del
Buon Consiglio"
Il Rettore
Prof. Paolo Ruatti

Università degli Studi
di Roma Tor Vergata
Il Delegato del Rettore
Prof. Aldo Brancati

Idoneo = afsv* - attività formativa senza voto
CFU** - Crediti Formativi Universitari
ECTS*** - European Credits Transfer System



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

Segreteria Scuole di Specializzazione - Area Sanitaria

Marca da bollo

SI CERTIFICA CHE

Erinda Dollaku, codice fiscale DLLRND84R67Z100M, matricola n. 0172113, nata a DURRES (ALBANIA) il 27/10/1984 immatricolata nell'Anno Accademico 2010/2011 presso L' UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA" ha conseguito in data 04/07/2016 presso la FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA il DIPLOMA DI SPECIALISTA in MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE con la votazione di 50/50 E LODE.

Si certifica che la durata legale della suddetta scuola di specializzazione è di anni 5.

Annotazioni

Il presente certificato si compone del numero di pagine riportato a pie' di pagina. Al certificato e' allegato il documento che permette di verificarne l'autenticita'.

La frequenza alle lezioni ed esercitazioni pratiche è obbligatoria.

Si rilascia il presente certificato in carta resa legale ai sensi del D.P.R. 26/10/1972 n.642. Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Direzione V

Sistemi Operativi di Gestione
Ing. Domenico Genovese

Direzione I - Divisione II

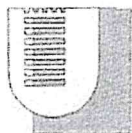
Formazione Post Lauream
Dott.ssa Antonella Poggiali

Le firme autografe sono sostituite da indicazione di stampa dei nominativi dei soggetti responsabili ai sensi del D.Lgs. 12/02/1993 n.39 art.3, comma 2.

Certificato Specializzazione

Data rilascio: Roma, 11/20/2019

N. protocollo: OL-CERT-2019/164160

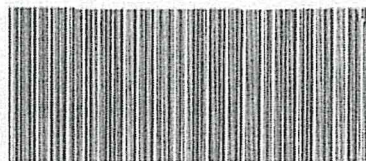


Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Codici di verifica

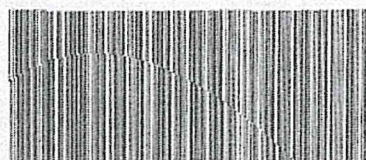
Codici di verifica

Estratto SHA 256:



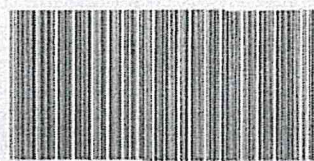
f490-e29b-533d-d3e4

Protocollo:



OL-CERT-2019/164160

Codice Fiscale:



DLLRND64R67Z100M

Data rilascio: Roma, 11/20/2019

1.
Collegarsi all'indirizzo:
<http://delphi.uniroma2.it/totem/jsp/VerificaCertificati/insert.jsp>
2.
Inserire i valori SHA 256, Protocollo e Codice Fiscale indicati nel presente documento
3.
Il valore HMAC del digest è
3dc7da14288281e486f83e22af915c781a34998e77d536c3d8266341514aafef

N. protocollo: OL-CERT-2019/164160

Browsers consigliati: Firefox, Chrome

Scheda di Polizza

Codice ramo	Corrispondente	Lloyd's Broker	Riferimento unico dell'Accordo di Autorità Delegata - UMR
04	108935 WWA	1124 IPR	B112420D000002 07/01/2020 30

Numero del contratto: **A820D02APSA25YA-LB**

Convenzione di riferimento: **A820D02APSA222A-LB**

Nome commerciale del prodotto assicurativo: RC Professionale del Medico Libero Professionista

Nome del Contraente: ERINDA DOLLAKU

Indirizzo, codice postale e città del Contraente: VIA GIACOMO BAGIOLI 16
48123 RAVENNA RA

Partita Iva: 02568360396

Codice fiscale: DLLRND84R67Z100M

Assicurato/i: ERINDA DOLLAKU

Periodo assicurativo (escluso il tacito rinnovo): dalle 00:01 del 31/05/2020 alle 24:00 del 30/05/2021

Data del modulo di proposta che costituisce parte integrante del presente Contratto: 24/04/2020

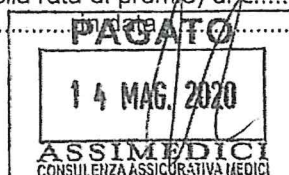
Premio EUR:

Codice del rischio	Premio netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Premio lordo
4.245	371,07	37,11	408,18	90,82	499,00
TOTALE	371,07	37,11	408,18	90,82	499,00

Scadenza rata	Premio netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Premio lordo
31/05/2020	371,07	37,11	408,18	90,82	499,00

Ripartizione premio: la rimessa del premio da parte del Contraente è dovuta entro le scadenze sopra indicate

Il pagamento del premio (o della rata di premio) di €..... è stato ricevuto da



Firma di chi ha ricevuto il pagamento

Scheda di Polizza (continua)

Professione:	MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA
Specializzazione 1:	Medicina fisica e riabilitazione/Fisiatria
Specializzato/Specializzando 1:	Specializzato
Limite di indennizzo (per persona, per sinistro e per anno assicurativo):	1.500.000,00
Data di retroattività dale ore 00:01 del:	31/05/2015
Struttura sanitaria pubblica/privata:	0
Condizioni speciali:	ARTICOLO 16 "MODALITA' PROROGA AUTOMATICA DELL'ASSICURAZIONE – CLAUSOLA DELLA PROROGA AUTOMATICA DELL'ASSICURAZIONE" NON OPERANTE.
Condizioni speciali:	SONO ESCLUSE DALLA COPERTURA TUTTE LE CONSEGUENZE DI ATTI E FATTI NOTI AL PROPONENTE/ ASSICURATO ALLA DATA DI DECORRENZA E/O STIPULA DELLA POLIZZA. -

4)

Codice Fiscale: 80008150395

IL PRESIDENTE
(Dott. Stefano Falcinelli)

Raccomandata

Roma, 21/12/2020
Gentile Dott.ssa
Sara Gentileschi
Via Fratelli Cervi n.53
Roma 00128
Prot_20_308

Oggetto: Recesso da incarico professionale in qualità di direttore/responsabile sanitario

Gentile dottoressa,
la presente per informarla che la scrivente struttura intende esercitare il proprio diritto di recesso, previsto dall'art. 12 della lettera di incarico del 23 settembre 2013, essendo venuto meno il rapporto fiduciario che aveva fatto insorgere il conferimento dell'incarico professionale.

Al fine di consentire una sua organizzazione, il presente recesso avrà decorrenza a far data dal 11/01/2021.

Cordiali saluti.

Michael A. Fantauzzi

Sede Legale:

Via Cividale del Friuli n. 7/a – 00183 Roma
Tel. 06/7010639 – Fax 06/7023530

P.IVA 01320121005 - C.F. 04884160583
Capitale Sociale € 10.400,00 i.v.
C.C.I.A.A. di Roma R.E.A. n. RM-469385

Sede Operativa:

Via Altavilla Irpina, 17 – 00177 Roma
Tel. 06/2596490

Email: fisiokinesiterapia@gruppofantauzzi.it
Pec: fisiokinesiterapia@pec.gruppofantauzzi.eu
Web: <http://www.fisiokinesifantauzzi.it/>

Al Presidio di Medicina Fisica e Riabilitativa
Fisiokinesiterapia srl
Sede legale Via Cividale del Friuli 7/A-00183
Sede operativa VIA A. Irpina 17 -
ROMA

Oggetto: Accettazione dell'incarico professionale di Direttore Sanitario

Io sottoscritta Dr.ssa Erinda Dollaku nata a Durazzo (AL) il 27/10/1984 cod. fisc. DLLRND84R67Z100M, residente a Ravenna Via Giacomo Baglioli n. 16 Ravenna in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita presso l'Università degli studi "Nostra Signora del Buon Consiglio di Tirana, ed in possesso della specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa presso l'Università di Roma Tor Vergata il 04/07/2016, nonché iscritta all'Albo Nazionale dei Medici Chirurghi dal 21/02/2011 con numero d'ordine 3086.

DICHIARA

Di accettare l'incarico di direttore Sanitario del presidio di Medicina Fisica e Riabilitativa, "Fisiokinesiterapia. s.r.l." sito in Roma Via di Altavilla Irpina 17, Roma.
A tal fine dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente art-4 comma 7 legge 30 dicembre 1991 n.412, di non svolgere alcuna attività incompatibile con il suddetto incarico.

Roma, 04/01/2021

IN FEDE



Sede Legale:
Via Cividale del Friuli n. 7/a – 00183 Roma
Tel. 06/7010639 – Fax 06/7023530

P.IVA 01320121005 - **C.F.** 04884160583
Capitale Sociale € 10.400,00 i.v.
C.C.I.A.A. di Roma R.E.A. n. RM-469385

Sede Operativa:
Via Altavilla Irpina, 17 – 00177 Roma
Tel. 06/2596490

Email: fisiokinesiterapia@gruppofantauzzi.it
Pec: fisiokinesiterapia@pec.gruppofantauzzi.eu
Web: <http://www.fisiokinesifantauzzi.it/>