

FORMATO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Nazionalità  
Anno di nascita

Marcello Bettuolo  
Italia  
1974

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Date (da – a)  
Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di azienda o settore  
Tipo di impiego  
Principali mansioni e responsabilità

Dal 2014 al 2022  
Zefiro Formazione, Assfer, Asl Ivrea, Fatebenefratelli, AssRiforma, Centro Medico Fisioterapico  
Società di formazione, Strutture Sanitarie  
Libero professionista  
Docente nei seguenti corsi accreditati:

- **Approccio Miofasciale alle disfunzioni del controllo motorio,**
- **Approccio Neuro Muscolo Articolare Rachide Lombare, Arto Inferiore, Spalla, Cervicale, Articolazione temporomandibolare**

Date (da – a)  
Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di azienda o settore  
Tipo di impiego  
Principali mansioni e responsabilità

Dal 2002 al 2016  
Assfer sas, Viale Stazione 154 Montegrotto Terme (PD)  
Società di formazione in ambito sanitario registrato presso ECM Nazionale ed ECM Veneto  
Socio  
Responsabile Didattico  
Docente nei seguenti corsi accreditati al sistema ECM Nazionale e Veneto:

- **Terapia manuale nelle patologie di spalla, Rachide Cervicale, Lombare e d Arto Inferiore**
- **TFP: Tape facilitatorio propriocettivo: corso base**
- **Terapia dolce in acqua, L'acqua come strumento riabilitativo**

Date (da – a)  
Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di impiego  
Principali mansioni e responsabilità

Dal 1998 lavora come libero professionista e collabora con diverse strutture:  
-Hotel Olympia (fine collaborazione nel 2009), Centro Medico di Fisioterapia (collaborazione Conclusa nel 2007)  
-Hotel Gazzella Bianca, Hotel Miramonti (fine collaborazione 2019)  
-Equipe Disordini Temporomandibolari guidata dal Dott. Peretta (fine collaborazione 2019)  
Fisioterapista, Riabilitazione in Acqua, Terapia Manuale e Rieducazione Funzionale

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Date (da – a)  
Nome e tipo di istituto di istruzione  
Qualifica conseguita

1996  
Scuola per Terapista della Riabilitazione, scuola regionale ULSS 16 Vicenza  
Terapista Della Riabilitazione

Date (da – a)  
Nome e tipo di istituto di formazione  
Principali abilità professionali  
Qualifica conseguita

06-02-2022  
Self Coherence  
Corso HRV Master ed HRV Master Advance  
Corso FAD

Date (da – a)  
Nome e tipo di istituto di formazione  
Principali abilità professionali  
Qualifica conseguita

21-12-2021  
Biotekna, Ideas Group  
Corso base in neuroimmunomodulazione, metabolismo, nutrizione clinica e riabilitazione fisico-motoria  
Corso FAD con 32 Crediti Ecm

Date (da – a)  
Nome e tipo di istituto di formazione  
Principali abilità professionali  
Qualifica conseguita

17-18 Marzo 2019  
GSTM- Novavia  
Evidence Based Manual Therapy of the Axial Spine and Pelvis  
Corso tenuto dal Prof Chad Cook Crediti Ecm 18.

Date (da – a)  
Nome e tipo di istituto di formazione  
Principali abilità professionali  
Qualifica conseguita

21-12 2017  
PierreService Srl  
Evidence Based nel Trattamento dei Disordini Temporomandibolari  
Corso FAD sui I DTM nella pratica Clinica. Tenuto dal Prof. Daniele Manfredini, 50 crediti ECM

Date (da – a)  
Nome e tipo di istituto di formazione  
Principali abilità professionali  
Qualifica conseguita

15-16 Ottobre 2016, 10-11 Ottobre 2015  
ASSFER  
Utilizzo dell'ecografo in riabilitazione  
Corso di ecografia Muscoloscheletrica 19,4 Crediti Ecm

Date (da – a)  
Nome e tipo di istituto di formazione  
Principali abilità professionali  
Qualifica conseguita

7-8 Maggio 2016  
ASSFER  
Ruolo dell'alimentazione nelle patologie infiammatorie per migliorare il lavoro riabilitativo in equipe  
L'alimentazione nelle Patologie Infiammatorie

Date (da – a)	Dal 2014 al 2016
Nome e tipo di istituto di formazione	ASSFER
Principali abilità professionali	Controllo Motorio, Riflessi Primitivi, sottoclassificazione clinica
Qualifica conseguita	Formazione completa SMARTEREHAB
Date (da – a)	12/14-12-2014 e 6/8 2013
Nome e tipo di istituto di formazione	ASSFER
Principali abilità professionali	Lettura di TC, RX e RM
Qualifica conseguita	Imaging Radiologico in Ambito Riabilitativo corso ECM con 26,6 Crediti Formativi
Date (da – a)	Dal 2010 al 2015
Nome e tipo di istituto di formazione	ASSFER
Principali abilità professionali	Apprendimento dell'utilizzo dei Fisioscissor in riabilitazione
Qualifica conseguita	Fisioscissor (corso Teorico-Pratico) Crediti ECM
Date (da – a)	2008/2009
Nome e tipo di istituto di formazione	Society of Orthopaedic Medicine (organizzatore Assfer)
Principali abilità professionali	Medicina Ortopedica Cyriax, terapia manuale, manipolazione, valutazione clinica
Qualifica conseguita	<b>Medicina Ortopedica Cyriax modulo A,B,C</b>
Date (da – a)	Dal 2000 al 2009
Nome e tipo di istituto di formazione	Kinetic Control International (organizzatore Assfer)
Principali abilità professionali	Valutazione e trattamento delle disfunzioni di movimento, trattamento dell'instabilità
Qualifica conseguita	Formazione Kinetic Control
Date (da – a)	2004
Nome e tipo di istituto di formazione	Neuro Ortopaedic Institute (organizzatore: Fisiodynacom)
Principali abilità professionali	Valutazione e trattamento della mobilità del sistema nervoso, neurodinamica
Qualifica conseguita	<b>Mobilizzazioni del sistema nervoso</b>
Date (da – a)	Dal 1998 al 2002
Nome e tipo di istituto di formazione	Mc Kenzie Institute Italia
Principali abilità professionali	Diagnosi e terapia meccanica vertebrale, trattamento ernie a disco,
Qualifica conseguita	<b>Diagnosi e Terapia meccanica secondo metodo McKenzie moduli A B C D</b>
Date (da – a)	2000
Nome e tipo di istituto di formazione	Associazione Italiana Terapisti della Riabilitazione (AITR) Docente Ft Pioggiorgio Benaglia
Principali abilità professionali	Utilizzo delle banche dati, scrivere un articolo scientifico, analisi statistica, strutturare un progetto di ricerca
Qualifica conseguita	<b>Ricerca in riabilitazione</b>
• Date (da – a)	1999
• Nome e tipo di istituto di formazione	Organizzatore (Med Master)
• Principali abilità professionali	Terapia manuale concetto Mulligan, mobilizzazioni con movimento, nags, snags
Qualifica conseguita	<b>Mobilizzazione e Manipolazioni Mulligan</b>
• Date (da – a)	Dal 1996 al 1999
• Nome e tipo di istituto di formazione	Istituto Prosa, Scuola Shiatsu Maestro Violato, Aifi
• Principali abilità professionali	Approcci orientali e riflessologici
• Qualifica conseguita	Medicina Tradizionale Cinese e Tuina, Corso di Shiatsu, Auricoloterapia, Reflessologia Connettivale Teirich Loubé

## **PARTECIPAZIONE A CONVEGNI COME RELATORE**

Data	21/06/2019
Titolo del Convegno	<b>XIV Convegno Triveneto dei Centri di Terapia del Dolore e Cure Palliative</b>
Organizzatore	<b>Università degli Studi di Padova –Dipartimento di Medicina</b>
Titolo della Relazione	Apparato Stomatognatico, tensioni muscolari, postura e dolore: Gestione fisioterapica

## **PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE**

Data	Luglio 2014 Volume 18 numero 3
Titolo dell'articolo	<b>Kinesiological taping and muscular activity: A myofascial hypothesis and a randomised blinded trial on healthy individuals</b>

Rivista  
Autori

**Journal of Bodywork and Movement Therapies**  
*Gusella A, Bettuolo M, Contiero F, VolpeG.*

PRIMA LINGUA  
ALTRE LINGUE

**Italiano**

**Inglese**

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

Fluente

Discreto

Discreto

**Dichiarazione di veridicità dei  
dati**

**Data** 22-2-2023

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal art.76 del DPR n. 445/2000, dichiaro che le informazioni contenute nel presente Curriculum Vitae sono veritiere.

**Firma** \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei  
dati**

**Data** 22-2-2023

Dichiaro di essere informato/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che il presente curriculum sarà allegato dal Provider ECM Zefiro Formazione srls al programma della/e attività formative in cui rivesto ruolo di docente/relatore/tutor e/o responsabile scientifico; esso sarà pubblicato nella banca dati dell'area tematica ECM del portale della Regione del Veneto e nel sito del Provider; a tal fine presto il consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti.

**Firma** \_\_\_\_\_