

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

NOME

**ORLANDO FRANCESCO**

E-MAIL

**FRANCESCO.ORLAND@GMAIL.COM**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Titolo di studio

**1994**

Diploma di terapeuta della riabilitazione

**2004**

Diploma di osteopatia presso l'Accademia Italiana Osteopatia Tradizionale (A.I.O.T.) Pescara

- Iscritta al ROI, tessera n°660

**ESPERIENZE DI LAVORO  
SIGNIFICATIVE**

**Dal 2006**

Esercita la libera professione di Osteopata;

**Dal 2009**

- Docente di Cranio-sacrale presso Accademia Italiana di Osteopatia Tradizionale – Pescara.
- Attività di tutor presso la Clinica dell'A.I.O.T.

Frequenza reparto di cardiologia presidio ospedaliero di Pescara (dal 1-12-1994 al 28-2-1995)

**CORSI DI AGGIORNAMENTO**

**2014**

Embriologia Biodinamica\_ Raymond F. Gasser

**2013**

- The Still Technique – Richard Van Buskirk
- Le basi Fisiche per una Medicina dell'Informazione

**2010**

Valutatori interni di Sistemi di Gestione per la qualità UNI EN ISO 9001:2008 settori servizi/istruzione e formazione

**2009**

Principi della ricerca e applicazione osteopatica – A.I.O.T.

**2008**

Tecniche fasciali e di stimolazione del liquido cefalorachideo – V. Frymann S.Hagopian

**2007**

Osteopatia in ambito Pediatrico – Viola M. Fryma2006 – Funzione Stomatognatica e Osteopatia – I.A.P.N.O.R.

**2006**

- Osteopatia in ambito Pediatrico – Mary A. Morelli
- Disfunzione somatica, integrazioni viscerosomatiche e somato-viscerali – Michael M. Patterson

**1992**

“Disfunzioni cerebrali croniche nel bambino: diagnostica clinica e tecniche riabilitative” - Università D’Annunzio

**PUBBLICAZIONI**

**Osteopathic manipulation as a complementary treatment for the prevention of cardiac complications: 12-months follow-up of intima media and blood pressure on a cohort affected by hypertension.**- Cerritelli F, Carinci F, Pizzolorusso G, Turi P, Renzetti C, Pizzolorusso F, Orlando F, Cozzolino V, Barlafante G. - J Bodyw Mov Ther. 2011 Jan; 15(1):68-74.

**PRIVACY**

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali.*

**DATA**

10/12/2016

**FIRMA**

