

**ALLEGATO C**  
**CURRICULUM VITAE**

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	Grazia Maria Gullace
Data di nascita	25/09/1969
Telefono	0966-477715
Telefono cellulare	3485537043
Indirizzo posta elettronica	grazianagullace@live.it
Indirizzo Pec	grazianagullace@pec.it
Incarico attuale	Dipendente presso struttura privata accreditata /Libera Professione presso studio privato

**ISTRUZIONE  
E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	1989/1992 DU Terapista Della Riabilitazione presso Policlinico Universitario degli Studi di Messina
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	2003/2004 (Conversione Creditizia) conseguimento Laurea in Fisioterapia presso Università degli studi Tor Vergata
• Qualifica conseguita	LAUREA IN FISIOTERAPIA

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	1993-94 prestatore servizio presso AIAS di Messina con qualifica di Terapista della Riabilitazione / 1995-2000 vari incarichi a tempo determinato presso Policlinico Universitario degli studi di Messina con qualifica di Terapista della Riabilitazione /
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	2001-2002 prestazioni libero professionali domiciliari per Medicasa s.p.a Roma con qualifica di Terapista della Riabilitazione /2003- Gen. 2007 incarico a tempo indeterminato presso azienda sanitaria privata accreditata centro Polispecialistico Alfa Polistena(RC) con qualifica di Fisioterapista con mansioni di coordinamento / dal Febbraio 2007 a tutt'oggi contratto a tempo indeterminato presso azienda sanitaria privata accreditata Fisiokinesiterapia Bagnarese presso Bagnara Calabria con qualifica di Fisioterapista.
• Tipo di azienda o settore	Attualmente titolare di Studio Professionale di Fisioterapia e riabilitazione sito in Gioia Tauro.
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

**MADRELINGUA**

Lingua Italiana

**ALTRE LINGUE**

inglese

**[ Indicare la lingua ]**

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

Livello Base

- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.*

**ALTRO** (PARTECIPAZIONE A  
CONVEGNI, SEMINARI,  
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI  
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA  
INFORMAZIONE CHE IL  
COMPILANTE RITIENE DI  
DOVER PUBBLICARE)

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] **Livello Base**

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] **Livello Base**

**Capacità adeguate**

corso di formazione Metodo Perfetti  
corso di formazione RPG(riprogrammazione posturale globale) metodo  
Souhard  
corso di formazione Riabilitazione Respiratoria e Cardiorespiratoria  
Partecipazione a vari corsi e convegni di riabilitazione  
ortopedica/neurologica e in riabilitazione dell' età evolutiva con svariati  
Provider.





# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario

### Certificato Elettorale del Casellario Giudiziale

(ART. 29 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 5890/2024/R

Al nome di:

Cognome **GULLACE**  
Nome **GRAZIA MARIA**  
Data di nascita **25/09/1969**  
Luogo di Nascita **POLISTENA (RC) - ITALIA**  
Sesso **F**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**  
per uso: **ELETTORALE (ART. 29 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**



Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

**NULLA**

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI PALMI

PALMI, 08/04/2024 10:23



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
( SURACE RAFFAELLA ANTONIA )

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

**\*\* AVVERTENZA \*\***

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Paternità</b>	<b>Codice Fiscale</b>
GULLACE	GRAZIA MARIA	POLISTENA	25/09/1969	F		

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.



# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 10078/2024/R

Al nome di:

Cognome **GULLACE**  
Nome **GRAZIA MARIA**  
Data di nascita **25/09/1969**  
Luogo di Nascita **POLISTENA (RC) - ITALIA**  
Sesso **F**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**  
per uso: **RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

**NULLA**

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI PALMI

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del  
 diritto di certificato  diritto di urgenza

PALMI, 03/06/2024 14:52



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

Il Funzionario  
Dr.ssa Serena Filippone

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.