



PROVINCIA RELIGIOSA DI SAN PIETRO
ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRAELLI

Centro Direzionale: 00189 ROMA – Via Cassia, 600 Tel. 06 3355906 – Fax 06 33253520 – Iscritto al R.P.G. n. 666/87 C.F. 00443370580 – P.IVA 00894591007

PROGRAMMA

“ESERCIZIO TERAPEUTICO IN ACQUA”

OSPEDALE SAN PIETRO FATEBENEFRAELLI – VIA CASSIA 600 - ROMA

10 - 24/06/2026

10 giugno 2026

11.45 – 12.00 Registrazione dei partecipanti

12.00-14.00

"L'ESERCIZIO TERAPEUTICO IN ACQUA NEL TRATTAMENTO DELLA LOMBALGIA CRONICA"

(Riccardo Pizzichini)

24 giugno 2026

11.45 – 12.00 Registrazione dei partecipanti

12.00-14.00

"L'ESERCIZIO TERAPEUTICO IN ACQUA NEL TRATTAMENTO DELLA SPALLA E DEL GINOCCHIO OPERATI"

(Riccardo Pizzichini)

14.00-14.30 Questionario di apprendimento e chiusura dei lavori

OSPEDALE SAN PIETRO"	ISTITUTO "SAN GIOVANNI DI DIO"	OSPEDALE "SACRO CUORE DI GESÙ" FATEBENEFRAELLI	OSPEDALE "BUON CONSIGLIO"	OSPEDALE "BUCCHERI LA FERLA"
Via Cassia, 600 00189 ROMA Tel. 06 33581 Fax 06 33251424	Via Fatebenefratelli, 3 00045 GENZANO DI ROMA Tel. 06.937381 Fax 06.9390052	Viale Principe di Napoli, 14/A 82100 BENEVENTO Tel. 0824.771111 Fax 0824.47935	Via Manzoni, 220 80123 NAPOLI Tel. 081.5981111 Fax 081.5757643	Via Messina Marine, 197 90123 PALERMO Tel. 091.479111 Fax 091.477625



Provider: Centro Studi San Giovanni di Dio Fatebenefratelli

I.D. 1131

Titolo: "L'ESERCIZIO TERAPEUTICO IN ACQUA PER LA LOMBALGIA CRONICA E DOPO RICOSTRUZIONE ARTROSCOPICA DEL LEGAMENTO CROCIATO ANTERIORE"

Ediz. 1

Sede: Ospedale San Pietro FBF – Via Cassia 600 – Roma

Responsabile scientifico: Dott. Pizzichini Riccardo

Destinatari dell'attività formativa: Fisioterapisti

Obiettivo formativo: 1 - **Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP);**

Area formativa: Acquisizione competenze di sistema

Numero crediti riconosciuti: 5.2



PIZZICHINI
RICCARDO
FISIOTERAPISTA

ESPERIENZA LAVORATIVE:

OSPEDALE SAN PIETRO FATEBENEFRATELLI via cassia 900

Dal GIU 2019 ad attuale, servizio presso ambulatorio e degenza presso reparti

AIRRI - bracciano via dei lecci

Da febbraio 2019 a giugno 2019, servizio presso ambulatorio e servizio domiciliare

AIRRI – formello

Marzo 2019, servizio presso ambulatorio

OSA – via volumnio 1

Dal dicembre 2018 fino in maniera discontinua fino maggio 2020, servizio domiciliare.

ISTRUZIONE:

Sapienza Università di Roma Facoltà di Medicina e Psicologia Corso di laurea in fisioterapia triennale L/SNT2 Laurea in Professioni sanitarie della riabilitazione 2018

Università degli Studi di Roma "Foro Italico" Facoltà di Scienze Motorie Scienze motorie e sportive L-22 - Laurea in Scienze delle attività motorie e sportive 2014

UNIPegaso università telematica Master in OSTEOPATIA IN COLLABORAZIONE CON S.E.F.O. E A.I.P.U. 2022

UNIPegaso università telematica Master di primo livello in MANAGEMENT PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO NELL'AREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE

ALTRI TITOLI:

CHIRURGIA E RIABILITAZIONE PELVI PERINEALI NELLE DISFUNZIONI ANO RETTALI

RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO CON IL METODO RMP

KABAT CONCEPT

CORSO MEZIERES – AIFIMM 2020

CORSO IDROKINESITERAPIA – STUDIOGEST 2019

CORSO BLSD PBLSD – ISAASD 2019

CORSO DRENAGGIO LINFATICO MANUALE – STUDIOGEST 2021

FRATTURE PROSSIMALI DI SPALLA – ASSOCIAZIONE PEGASO 2019

FUNCTIONAL STRENGTH BASE – FIPE 2015

ALLENAMENTO IN SOSPENSIONE – FIPE 2015

ISTRUTTORE PERSONAL TRAINER – FIPE 2014

OPERATORE MASSAGGIO DEL BENESSERE – CSEN 2014

CORSO METODOLOGIA DEL TAPE – FISER 2013

Sono una persona empatica e solare, serio, preciso e puntuale nell'attività lavorativa così come nella vita privata, elevato senso di organizzazione, buona esperienza nella gestione di progetti e gruppi di lavoro. Capacità informatiche ottime. Auto e motomunito

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000) Il/La sottoscritto Pizzichini Riccardo, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae corrispondono a verità.

AUTODICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI ECM

Il sottoscritto, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),

DICHIARA

l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data di sottoscrizione del presente curriculum.

Data e luogo di sottoscrizione: Roma, lì 03/03/2026

Firma:



Autodichiarazione

Oggetto: **Autorizzazione trattamento dati personali**

Il sottoscritto Dott. Riccardo Pizzichini, in riferimento al corso dal titolo **"ESERCIZIO TERAPEUTICO IN ACQUA"** in programma presso l'Ospedale San Pietro Fatebenefratelli di Roma il 10 e 24 giugno 2026, dovendovi partecipare in qualità di docente e Responsabile scientifico, con la firma apposta sulla presente autodichiarazione, in piena conoscenza del D.L. 196/2003 sul trattamento dei dati personali ed in particolare sull'art. 13, autorizza il Provider **Centro Studi San Giovanni di Dio Fatebenefratelli** e acconsente al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da inserire nell'applicazione ECM. Resta inteso che detto consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Roma, 6 maggio 2026

In fede

Dott. Riccardo Pizzichini

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'R' followed by a series of loops and a horizontal line extending to the right.