

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Marco Luison  
Indirizzo Chieri  
Telefono  
E-mail [marco.luison@juventus.com](mailto:marco.luison@juventus.com)  
Nazionalità Italiana

Data di nascita 19.06.1970

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Juventus F.C.
- Tipo di azienda o settore Calcio
- Tipo di impiego Rieducatore massofisioterapista
- Principali mansioni e responsabilità Recupero fisico degli infortunati in stretta collaborazione con lo staff medico

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Torino FC
- Tipo di azienda o settore Calcio
- Tipo di impiego Rieducatore massofisioterapista
- Principali mansioni e responsabilità Recupero fisico degli infortunati in stretta collaborazione con lo staff medico

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1995/?
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Torino
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scienze Motorie/Massofisioterapia
- Qualifica conseguita Laurea in Scienze Motorie/Massofisioterapista

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso dello vito e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

**PRIMA LINGUA Italiano**

## ALTRE LINGUE

- |                                 |         |
|---------------------------------|---------|
| • Capacità di lettura           | Inglese |
| • Capacità di scrittura         | Buona   |
| • Capacità di espressione orale | Buona   |

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

BUONE

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

Buone

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

Buona conoscenza del PC

## PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Chieri, 28 gennaio 2016

Nome e cognome  
