



## GRUPPO DI STUDIO DELLA TERAPIA MANUALE E RIABILITAZIONE MUSCOLOSCHIELETRICA

Provider n. 9288 Accreditato per il Programma ECM (Educazione Continua in Medicina)



### *Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità*

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato quale attività di formazione continua l'evento formativo n. 9288-10009062 (edizione n. 0) denominato

## IL MOVIMENTO RIPETUTO COME STRUMENTO DI DIAGNOSI E TRATTAMENTO

organizzato dal GSTM,  
tenutosi c/o la Fondaz. Don Gnocchi – Centro Girola (Milano)  
dal 17/04/2010 al 18/04/10 e 16/05/10,

*assegnando all'evento stesso*

**N. 19 (diciannove) Crediti Formativi E.C.M.**  
(Determinazione della Commissione del 22 Novembre 2001)

il sottoscritto  
Rappresentante Legale dell'Organizzazione

Verificato l'apprendimento del partecipante

### ATTESTA

che

**MANESSI EMANUELE**

nato il                      a

in qualità di Fisioterapista  
ha conseguito:

**N. 19 (DICIANNOVE) Crediti formativi per l'anno 2010**

Milano, li 16/05/10

II REFERENTE DELL'ORGANIZZATORE

Maurizio Vincenzi

**GSTM**  
Gruppo di Studio della Terapia Manuale  
Partita I/V/A.: 03887600967  
*Maurizio Vincenzi*

Prot. n. 271 /10



## GRUPPO DI STUDIO DELLA TERAPIA MANUALE E RIABILITAZIONE MUSCOLOSCHIELETRICA

Provider n. 9288 Accreditato per il Programma ECM (Educazione Continua in Medicina)



### E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

### *Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità*

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato provvisoriamente il Provider GSTM

accreditamento n. 386 (EX N. 9288) valido fino al 18-01-2013

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 9288-11005623 edizione n. 0 denominato **RACHIDE DORSALE E TERAPIA MANUALE**

e tenutosi a Milano c/o Fondazione Don Gnocchi – centro Girola dal 07 aprile al 22 maggio 2011,

**aventi come obiettivo didattico/formativi generali: fare acquisire conoscenze teoriche e aggiornamenti in tema di corretta valutazione di ogni singolo caso clinico e capacità di porre le indicazioni e i limiti al trattamento con la terapia manuale; fare acquisire abilità manuali, tecniche o pratiche in tema di crescita delle abilità cliniche finalizzate alla gestione terapeutica del paziente utilizzando la scienza del ragionamento clinico "clinical reasoning" per fisioterapisti; fare migliorare le capacità relazionali e comunicative in tema di attivazione delle collaborazioni interdisciplinari e multidisciplinari con gli altri specialisti in campo sanitario.**

assegnando all'evento stesso

N. 23 (ventitre Crediti Formativi E.C.M.)

il sottoscritto

APOSTOLI GIACOMO

Responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore

Verificato l'apprendimento del partecipante

### ATTESTA

che il/la

Sig.ra/Sig. EMANUELE MANESSI in qualità di fisioterapista

nato/a a ORZINUOVI (BS) il 15/05/77, ha conseguito

N. 23 (ventitre) Crediti formativi per l'anno 2011

Milano, li 23/05/11

IL REFERENTE DELL'ORGANIZZATORE  
su Delega del Rappresentante Legale dell'Organizzazione

Giacomo Apostoli

Prot. n. 133 /11

Attestato di partecipazione

*Emanuele Manessi*

ha partecipato al corso formativo in

**MANIPOLAZIONI  
VERTEBRALI**

tenutosi a Cinisello Balsamo nelle seguenti date

07 / 08 giugno 2014

Cinisello Balsamo, li 08 giugno 2014

Il Docente  
Dott. Marco Barbero



# Sistema regionale ECM-CPD

il Dott. **Emanuele Manessi**

Nato a Orzinuovi il 15/09/77

Codice fiscale: MNSMNL77P15G149C

in qualità di **partecipante**

ha partecipato al **CORSO RESIDENZIALE**

tenutosi il 7 e 8 giugno 2014 presso ICOM, Osteopathic Institute di Cinisello Balsamo (MI)  
dal titolo **"MANIPOLAZIONI VERTEBRALI"**  
codice ID: 87801.1 della durata di **n° ore 16**

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri  
della D.G.R. n. VII/18576 del 05.08.2004 e successive modifiche  
ha acquisito **n° 16 crediti** ECM per l'anno **2014**

L'evento è stato accreditato da CSM Care Srl

con Decreto Direzione Generale Sanità n. **5585 del 26/06/2012**

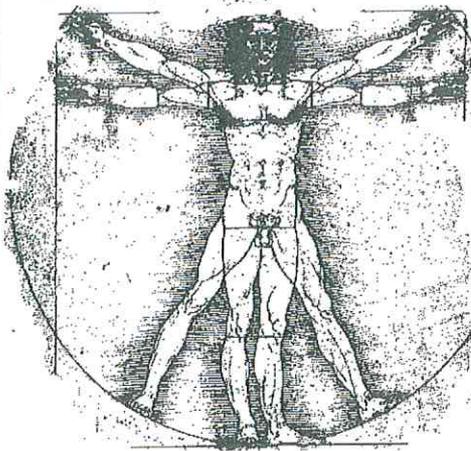
quale attività del piano formativo relativo all'anno 2014

Milano, 30 giugno 2014

Il Legale rappresentante

Dott. Marco Sandi





NeuroMuscular  
Taping Institute

NeuroMuscular Taping  
Institute - Europe  
via Gavinana 2, Rome. Italy

NeuroMuscular Taping - NMTConcept

*Si attesta che*

**MANESSI EMANUELE**

*ha regolarmente frequentato e superato*

*l'esame finale del corso di*

**Taping  
NeuroMuscolare  
Corso Base**

**Luogo:** Brescia  
**Data:** 22,23/11 20,21/12/2014  
**Docente:** David Blow e Maurizio Mazzarini  
**CerT N°:** 684 / 2014/ Av



*In collaboration with*

**Fisiocorsi**

Taping NeuroMuscolare Institute, via Gavinana 2, Roma. Italy

[info@tapingneuromuscolare.eu](mailto:info@tapingneuromuscolare.eu)

[www.tapingneuromuscolare.eu](http://www.tapingneuromuscolare.eu)

*Il corso e un attività del Savà srl certificato di qualità ISO 9001/2008 N° IT238071*

La Certificazione di frequenza autorizza il partecipante del corso a praticare il Taping NeuroMuscolare in conformità alle leggi vigenti nel proprio Stato relative alla sua specifica professione. Questo Diploma non autorizza l'insegnamento del Taping NeuroMuscolare.

***Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità***

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato  
il Provider Standard STAFF Sas accreditamento n. 1038

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 81360, edizione n. 2 denominato  
**TAPING NEUROMUSCOLARE**  
tenutosi a Brescia nei giorni 22-23 novembre e 20-21 dicembre 2014,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e  
competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultraspecialistica

assegnando all'evento stesso

N° 37 (trentasette/00)  
Crediti Formativi E.C.M.

la sottoscritta  
**Patrizia Arata**  
Rappresentante legale dell'organizzatore

Verificato l'apprendimento del partecipante

**ATTESTA**

che  
**EMANUELE MANESSI** in qualità di FISIOTERAPISTA  
nato a ORZINUÓVI il 15/09/1977 ha conseguito:

**N° 37 (trentasette/00) Crediti formativi per l'anno 2014**

Peveragno, li 19 marzo 2015

IL RAPPRESENTANTE LEGALE  
DELL'ORGANIZZATORE  
**Patrizia Arata**



IL RESPONSABILE SCIENTIFICO  
**Jean Jacques Eden Corbanese**



Attestato di partecipazione

*Emanuele Manessi*

ha partecipato al corso formativo in

**Terapia manuale e strumentale  
dei Trigger Points Miofasciali**

tenutosi a Cinisello Balsamo nelle seguenti date

**30 - 31 gennaio / 01 febbraio 2015**

Cinisello Balsamo, li 01 febbraio 2015

Il Docente  
Dott. Fabio Lodi Rizzini



La Docente  
Prof.ssa Isabel Salvat Salvat



## Sistema regionale ECM-CPD

il Dott. **Manessi Emanuele**

Nato a Orzinuovi il 15/09/1977

Codice fiscale: MNSMNL77P15G149C

in qualità di **partecipante**

ha partecipato al **CORSO RESIDENZIALE**

tenutosi il 30, 31 gennaio e 01 febbraio 2015 presso il ICOM di Cinisello Balsamo (MI)  
dal titolo **"TERAPIA MANUALE DEI TRIGGER POINTS MIOFASCIALI"**  
codice ID: 92542.1 della durata di **n° ore 22**

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri  
della D.G.R. n. VII/18576 del 05.08.2004 e successive modifiche  
ha acquisito **n° 22 crediti** ECM per l'anno **2015**

L'evento è stato accreditato da CSM Care Srl

con Decreto Direzione Generale Sanità n. **5585 del 26/06/2012**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2015

Milano, 30 marzo 2015

Il Legale rappresentante

Dott. Marco Sandi





Si attesta che il/la dott./dott.ssa EMANUELE MANESSI ha partecipato al corso

di formazione "FISIOTERAPIA SPORTIVA" organizzato dal Sindacato

Professionale Italiano Fisioterapisti & Area Riabilitativa svoltosi a MILANO

il/dal 27-28 giugno al 11-12 luglio 2015,

*Crediti ECM per l'evento:*

**Il Formatore**

42,7

**Dott. Fulvio Vitiello**



**E.C.M.**  
Educazione Continua in Medicina

**Ufficio Formazione Spif Ar**

**Dott.ssa Silvia Moglia**

Attestato di partecipazione

*Emanuele Manessi*

ha partecipato al corso formativo in

**ALTA FORMAZIONE IN  
TERAPIA MANUALE  
ORTOPEDICA**

tenutosi a Cinisello Balsamo nelle seguenti date

**08/09 ottobre 2016** - Docente: *Prof. Lorenzo Spairani*  
**04/05/06 novembre 2016** - Docenti: *Prof. Lorenzo Spairani,*  
*Dott. Davide Radice, Dott.ssa Laura Pelanconi*  
**09/10/11 dicembre 2016** - Docente: *Dott. Riccardo Ansaldi*  
**20/21/22 gennaio 2017** - Docente: *Dott. Frank Musarra*  
**18/19 febbraio 2017** - Docente: *Dott.ssa Valentina Spunton*  
**17/18/19 marzo 2017** - Docenti: *Prof. Andrea Fusco,*  
*Dott. Davide Radice, Dott.ssa Laura Pelanconi*

Si certifica che il corso ha avuto una durata di 128 ore tra teoria e pratica.  
Cinisello Balsamo, li 19 marzo 2017

La Responsabile Scientifica

Dott.ssa Laura Pelanconi



Elaborazione regionale CSM-CFO

Il dr. **MANESSI EMANUELE**

Nato a Orzinuovi il 15/09/1977

Codice fiscale: MNSMNL74P15G149C

in qualità di **partecipante**

ha partecipato al **CORSO RESIDENZIALE**

tenutosi il 08 e 09 ottobre; 04, 05 e 06 novembre, 09, 10 e 11 dicembre 2016  
presso ICOM, Osteopathic Institute, via Matteotti 62, 20092 Cinisello Balsamo MI  
dal titolo **"ALTA FORMAZIONE IN TERAPIA MANUALE ORTOPEDICA**

**QUADRANTE INFERIORE"**

codice ID: 109293.1 della durata di **n° ore 64**

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri  
della D.G.R. n. VII/18576 del 05.08.2004 e successive modifiche  
ha acquisito **n° 50 crediti ECM per l'anno 2016**

L'evento è stato accreditato da CSM Care Srl

con Decreto Direzione Generale Sanità **n. 1518 del 25/02/2014**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2016

Milano, 15 dicembre 2016

Il Legale rappresentante

Dott. Marco Sandi

