

## Curriculum professionale del Docente/Formatore

**NON INSERIRE FOTO**

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	SIMONE ZECCA Cellulare: . E-mail: .
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma di scuola superiore
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Indirizzo meccanica, meccatronica ed energia IISS Berenini-Fidenza (PR) anno 2021
<b>Altri Titoli di Studio</b>	
	-Corso di formazione per Personal TrainerInVictus Academy-Corso InVictus Trainer VT3 -Tesserato MMA FIGHTER
<b>Esperienze Professionali</b>	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	Personal Trainer dal 2021 a oggi
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	/
<b>Altre Informazioni professionali</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoscenze delle lingue                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza</li> </ul> </li> </ul>	Lingua inglese livello B1
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li> </ul>	Pacchetto office-navigazione Internet-socialnetwork
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.</li> </ul>	Attrezzi fitness e per MMA e relativi DPI

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Simone Zecca, 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.

☒ Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data

Firma del Docente/Formatore

FIDENZA 28.10.2022

\_\_\_\_\_