

# Curriculum professionale del Docente/Formatore

## NON INSERIRE FOTO

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	BARBARA ZALLIO
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	LAUREA
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	LAUREA IN GIURISPRUDENZA
Altri Titoli di Studio	MASTER MEDIAZIONE FAMILIARE
<b>Esperienze Professionali</b>	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	AVVOCATO DA 2004 - 2015 FORMATORE 2018 AD OGGI
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	
	FORMAZIONE VOLONTARI RSD
	FORMAZIONE CORSO ADDETTI
<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>	- INGLESE - CAPACITA' ORATORIE OTTIME
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li> </ul>	SI
<ul style="list-style-type: none"> <li>Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.</li> </ul>	

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

Il/La sottoscritto/a BARBARA ZALLIO, 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

PARMA 03/06/2022

Firma del Docente/Formatore