

## Curriculum professionale del Docente/Formatore

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Annalisa Cappella
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma magistrale (5 anni)
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Istituto Magistrale san Vitale
Altri Titoli di Studio	
	Titolo Coordinatore Sociale Titolo R.A.A. Titolo O.S.A.
<b>Esperienze Professionali</b>	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	OSA dal 1997 al 2000 RAA dal 2000 al 2004 Coordinatore dal 2004 al 2014 RGS (Responsabile Gestione Servizi) dal 2014 ad 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>	Inglese livello scolastico
<ul style="list-style-type: none"><li>• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li></ul>	Word - Excell
<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 Annalisa Cappella, 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

11/04/2023

Firma del Docente/Formatore

*Annalisa Cappella*