

Curriculum professionale del Docente/Formatore

| | |
|---|---|
| Dati identificativi | |
| Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica | Gianpiero Moglia |
| Istruzione e Formazione | |
| Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.) | Diploma professionale |
| Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.) | Addetto segreteria d'azienda |
| Altri Titoli di Studio | |
| | |
| Esperienze Professionali | Titolare <i>Snack Bar</i> dal 1998 ad oggi |
| Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo) | |
| Indicare specificatamente altre esperienze di docenza | |
| | |
| | |
| Altre Informazioni professionali | |
| <ul style="list-style-type: none">Conoscenze delle lingue<ul style="list-style-type: none">Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza | Inglese – Francese: Lettura A1 Scrittura A1 Orale A1 |
| <ul style="list-style-type: none">Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati, | |
| <ul style="list-style-type: none">Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc. | Buona padronanza delle attrezzature presenti in un bar |

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

Il/La sottoscritto/a Gianpiero Moglia, 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

Bedonia, 07/03/2023

Firma del Docente/Formatore

Gianpiero Moglia