

## Curriculum professionale del Docente/Formatore

### **NON INSERIRE FOTO**

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Paolo Scalise
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma di Maturità
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	Arti applicate - Grafica
Altri Titoli di Studio	Maestro d'Arte
<b>Esperienze Professionali</b>	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	Aprile 1983 - Marzo 1987 / Superbox Spa / Fotolitista e operatore di camera oscura
	Marzo 1987 – Dicembre 1989 / CGP – Communication Graphic Packaging / Esecutivista
	Gennaio 1990 - Ottobre 1991 / CGP – Communication Graphic Packaging / Producer
	Novembre 1991 - Marzo 1992 / Fonderia d'Arte Caggiati / Responsabile Ufficio Acquisti
	Aprile 1992 – Aprile 2001 / CGP – Communication Graphic Packaging / Producer
	Maggio 2001 – Dicembre 2012 / Agenzia Pubblicità AREAITALIA / Producer
	Marzo 2013 – Settembre 2013 / NIMS Spa / Agente di vendita
	Gennaio 2013 – Dicembre 2014 / MSR Media Service Reprograf / Grafico Freelance
	Novembre 2014 - Dicembre 2015 / Gruppo Cooperativo Gesin Proges / Addetto ai servizi pedonali – Azienda Ospedaliera Parma
	Dicembre 2018 – Giugno 2020 / ON TIME Srl – Amazon Logistics / Driver – Responsabile automezzi
	Ottobre 2020 – Dicembre 2020 / ELHAB Service Srl – Amazon Logistics / Driver
	Gennaio 2015 ...../ MSR Comunicazione / Titolare

Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	nessuna
<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 – base Spagnolo - base
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li> </ul>	Microsoft Office Adobe In Design Adobe Illustrator Adobe Photoshop Word Press
<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 **Paolo Scalise**, 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

Parma 24 novembre 2021

*Paolo Scalise*