|  |  |
| --- | --- |
| INFORMAZIONI PERSONALI | Nome e cognome |
|  | |
| FOTO  TESSERA | Via ………….,n…… , ciità…..cap……..provincia……….. |
| tel…………… cell……….. |
| E mail ……………………. |
| skype: ………………..  linkedin…………………… |
|  |
| Sesso F o M | Data di nascita ../../…. Nazionalità ………… |

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO DI STUDIO | 2021 Iscritto al master in……………...  2020 Dottorato in  2017 Laurea magistrale in …………………….  (Università degli studi di Bologna)  2015 Laurea triennale in………………..  (Università degli studi di Bologna)  2013 Diploma quinquennale di maturità ……………………………  (nome dell’istituto………… Faenza -RA-) |
| ESPERIENZA PROFESSIONALE | 2020 …………………  2018 ……………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| COMPETENZE PERSONALI |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lingua madre | Italiano | | | | |
|  |  | | | | |
| Altre lingue | COMPRENSIONE | | PARLATO | | PRODUZIONE SCRITTA |
| Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale |  |
| Inglese | B1 | B1 | B1 | B1 | B1 |
|  | Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto | | | | |
|  | Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato  [Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue](http://europass.cedefop.europa.eu/it/resources/european-language-levels-cefr) | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Capacità e competenze relazionali  Capacità e competenze organizzative    Capacità e competenze tecniche/digitali  Capacità e competenze artistiche  Altre capacità e competenze | Capacità di …………………………………………………………………………..  Capacità di  Buone capacità dell’utilizzo di software applicativi quali Microsoft e Apple, …………………………………………………………………………….  Buone capacità grafico/progettuali acquisite durante ……………………………..  Formazione certificata primo soccorso  Formazione rischio specifico chimico (modulo 12 ore) |

|  |  |
| --- | --- |
| Patente di guida | B |

|  |  |
| --- | --- |
| ULTERIORI INFORMAZIONI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Appartenenza a gruppi / associazioni di volontariato | Volontario Presso …………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| ALLEGATI 1  ALLAGATO 2 | Formazione riconosciuta …………………………….  ……………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Dati personali  Data Firma | Ai sensi dell’artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679 (ex art. 13 del decreto 30 giugno 2003 N. 196), codice in materia di protezione di dati personali e successive modifiche ed integrazioni, autorizzo l’Università di Bologna al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo del citato D.P.R. n. 445/2000. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_