

CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università

Codice fiscale Scuola/Università*	80007080023
Codice Scuola/Università*	VCIS01300R
Denominazione Scuola/Università *	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR

Sezione 2 - Dati corso di studi

2.1 - Università

Facoltà (*)	
Corso di laurea/specializzazione (*)	
Anno di corso (*)	

2.2 - Scuola

Tipo Scuola (*)	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
Corso di diploma(*)	SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
Indirizzo di studi (*)	AFM-SIA

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	LNDLNZ00P20B885Y
Cognome *	Alandi
Nome *	Lorenzo
Sesso * <input type="checkbox"/> MASCHIO	Data di nascita * <input type="text" value="20-09-2000"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="TRINO VERCELLESE"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="TRINO VERCELLESE"/>	CAP <input type="text" value="13039"/>
---	--

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="Via Monte Grappa, 41"/>	
Numero di telefono	<input type="text"/>	
Numero di fax	<input type="text"/>	
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3407094464"/>	
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="lorenzoalandi@gmail.com"/>	
Tipo social network (*)	<input type="text"/>	<small>Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"</small>
Account social network (*)	<input type="text"/>	<small>Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"</small>

Sezione 4 - Dati curriculari

4.1 - Istruzione (1)

Titolo di studio(*)	DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA
Descrizione	AFM SIA
Votazione conseguita	100/100 CON LODE

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	GESTIONALE ZUCCHETTI
Sede	VERCELLI
Durata <input type="text" value="12"/> Indicare se ore/giorni/mesi <input type="text" value="ORE"/>	
Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	<input type="text" value="DICHIARAZIONE/CERTIFICAZIONE COMPETENZE"/>
Qualifica eventualmente conseguita	<input type="text" value="ADDETTO ALLA CONTABILITÀ GESTIONALE"/>

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

Lingua conosciuta(*)	INGLESE
Letto(*)	LIVELLO POST-INTERMEDIO
Scritto(*)	LIVELLO POST-INTERMEDIO
Parlato(*)	LIVELLO POST-INTERMEDIO

4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)

Lingua conosciuta(*)	FRANCESE
Letto(*)	LIVELLO INTERMEDIO
Scritto(*)	LIVELLO INTERMEDIO
Parlato(*)	LIVELLO INTERMEDIO

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	PACCHETTO OFFICE, DATABASE, PAGINE WEB
Eventuali specifiche	WORD, EXCEL, ACCESS, POWERPOINT, SQL, HTML

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	RICERCA E GESTIONE PERSONALE, UTILIZZO DEL SOFTWARE AZIENDALE (SMARTNET E WHITENET), ATTIVITÀ DI FRONT OFFICE, ARCHIVIAZIONE, GESTIONE ANNUNCI AZIENDALI E EMAIL AZIENDALE		
Data inizio	06-03-2017	Data fine	07-07-2017

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	RICERCA E GESTIONE PERSONALE, UTILIZZO DEL SOFTWARE AZIENDALE (SMARTNET E WHITENET), ATTIVITÀ DI FRONT OFFICE, ARCHIVIAZIONE, GESTIONE ANNUNCI AZIENDALI E EMAIL AZIENDALE		
Data inizio	13-11-2017	Data fine	31-05-2018

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	ADDETTI ALLA GESTIONE DEL PERSONALE
Esperienza nel settore	SI
Breve descrizione e durata dell'esperienza	ESPERIENZA ASL PRESSO RANDSTAD S.P.A.
Disponibilità ad effettuare trasferte	SI
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio	SI

Studiare, Sperimentare e Condividere. Una condivisione on-line con le segreterie.