## 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							
Sezione 2 - Dati corso di studi  2.1 - Università							
Facoltà (*)							
Corso di laurea/specializzazione (*)							
Anno di corso (*)							
2.2 - Scuola							
Tipo Scuola (*)		SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO					
Corso di diploma(*)		//INISTRAZI	ONE FINANZA E MA	RKETING			
Indirizzo di studi (*)	AMM	MINISTRAZIO	ONE FINANZA E MA	RKETING			
Sezione 3 - Dati personali dello studente							
3.1 - Dati Personali							
Codice Fiscale *		ISFO00P58L	_750O				
Cognome *		ona					
Nome *	Sofia	Sofia					
Sesso * FEMMINA Data di nascita * 18-08-2000							
comune o in alternativa stato straniero di nascita * VERCELLI Cittadinanza * ITALIANA							
3.2 - Domicilio							
			3.2 - Domic	lio			
Comune di domicilio * PALES	TRO		3.2 - Domic	lio		CAP 27030	
Comune di domicilio * PALES	TRO		3.2 - Domic 3.3 - Recap			CAP 27030	
Comune di domicilio * PALES  Indirizzo di domicilio	TRO VICOLO XXX M	MAGGIO 3			]	CAP 27030	
		MAGGIO 3			]	CAP 27030	
Indirizzo di domicilio	VICOLO XXX N	MAGGIO 3				CAP 27030	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono	VICOLO XXX N	MAGGIO 3				CAP 27030	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax	VICOLO XXX N 3314731590						
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare	VICOLO XXX N 3314731590 3314731590					ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica*	VICOLO XXX N 3314731590 3314731590				⊐ □ Se viene compilato il c		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	VICOLO XXX N 3314731590 3314731590	libero.it	3.3 - Recap	curriculari	⊐ □ Se viene compilato il c	ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	VICOLO XXX N 3314731590 3314731590 sofiabariona@li	libero.it	3.3 - Recap	curriculari	Se viene compilato il ci essere compilato anch	ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	VICOLO XXX N 3314731590 3314731590 sofiabariona@li	libero.it	3.3 - Recap	curriculari	Se viene compilato il ci essere compilato anch	ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)	VICOLO XXX N 3314731590 3314731590 sofiabariona@li	libero.it	3.3 - Recap	curriculari e (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il ci essere compilato anch	ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)	VICOLO XXX N 3314731590 3314731590 sofiabariona@li	libero.it  LOMA DI IST	Sezione 4 - Dati 4.1 - Istruzion T.SEC.SUP. CHE PE	curriculari e (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il ci essere compilato anch	ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)  Titolo di studio(*) Descrizione	VICOLO XXX M 3314731590 3314731590 sofiabariona@li	libero.it  LOMA DI IST	Sezione 4 - Dati 4.1 - Istruzion T.SEC.SUP. CHE PE	curriculari e (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il ci essere compilato anch	ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)  Titolo di studio(*) Descrizione	VICOLO XXX M 3314731590  3314731590  sofiabariona@li  DIPL  AMM 83/10	libero.it  LOMA DI IST	Sezione 4 - Dati 4.1 - Istruzion  F.SEC.SUP. CHE PE  ONE FINANZA E MA  4.2 - Formaz	curriculari e (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il ci essere compilato anch	ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)  Titolo di studio(*) Descrizione Votazione conseguita	VICOLO XXX M 3314731590  3314731590  sofiabariona@li  DIPL  AMM  83/10	libero.it  LOMA DI IST  MINISTRAZIO	Sezione 4 - Dati 4.1 - Istruzion  F.SEC.SUP. CHE PE  ONE FINANZA E MA  4.2 - Formaz	curriculari e (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il ci essere compilato anch	ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)  Titolo di studio(*) Descrizione Votazione conseguita  Titolo corso di formazione (*) Sede	VICOLO XXX M 3314731590  3314731590  sofiabariona@li  DIPL  AMM  83/10	LOMA DI IST MINISTRAZIO 00 RSO SICURE	Sezione 4 - Dati 4.1 - Istruzion  F.SEC.SUP. CHE PE  ONE FINANZA E MA  4.2 - Formaz	curriculari e (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il ci essere compilato anch	ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)  Titolo di studio(*) Descrizione Votazione conseguita  Titolo corso di formazione (*) Sede	VICOLO XXX M 3314731590  3314731590  sofiabariona@li  DIPL  AMM 83/10  COR  VERG e se ore/giorni/m	LOMA DI IST MINISTRAZIO 00 RSO SICURE RCELLI nesi ORE	3.3 - Recap  Sezione 4 - Dati 4.1 - Istruzion  C.SEC.SUP. CHE PE  ONE FINANZA E MA  4.2 - Formaz	curriculari e (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato il ci essere compilato anch	ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network" ampo "Tipo social network" deve e il campo "Account social network"	

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)						
Lingua conosciuta(*) INGLES		E				
Letto(*)		) INTERMEDIO				
Scritto(*)		DINTERMEDIO				
Parlato(*)		DINTERMEDIO				
4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)						
ngua conosciuta(*)		DLO				
Letto(*)		O INTERMEDIO				
Scritto(*)		LO INTERMEDIO				
Parlato(*)		) INTERMEDIO				
4.3 - Conoscenze Linguistiche (3)						
Lingua conosciuta(*)		0				
Letto(*)		DI PADRONANZA DELLA LINGUA IN SITUAZIONI COMPLESSE				
Scritto(*)		O DI PADRONANZA DELLA LINGUA IN SITUAZIONI COMPLESSE				
Parlato(*)	LIVELLO	D DI PADRONANZA DELLA LINGUA IN SITUAZIONI COMPLESSE				
4.4 - Conoscenze informatiche						
Tipo conoscenza (*)		RAMMI DI USO GENERALE				
Eventuali specifiche	WORD, P	PACCHETTO OFFICE, EXCEL, POWER POINT				
4.5 - Esperienze lavorative						
Tipo esperienza (*)		VIO				
Principali mansioni e responsabilità (*)		IN AMBITO CONTABILE : ARCHIVIAZIONE, REGISTRAZIONE, CONTATTO CON I CLIENTI,				
		COMPILAZIONE MODELLI PRE-COMPILATI 730, REGISTRAZIONE SPESE PER DETRAZIONI				
	FISCALI,	SEGRETERIA,ASSISTENTE.				
Data inizio		Data fine				
4.6 - Professione desiderata e disponibilità						
Professione desiderata (*)		CONTABILI				
Esperienza nel settore		SI				
Breve descrizione e durata dell'esperienza		STAGE ESTIVO DALLA DURATA DI 2 MESI PER DUE ANNI PRESSO CONFARTIGIANATO				
		PIEMONTE ORIENTALE				
Disponibilità ad effettuare trasferte		SI				
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio		QI .				

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