CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università					
Codice fiscale Scuola/Universit	tà* 80007080023				
Codice Scuola/Università*		VCIS01300R			
Denominazione Scuola/University	sità * ISTITUTO DI IS	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR			
Sezione 2 - Dati corso di studi					
Sezione 2 - Dati corso di studi 2.1 - Università					
Facoltà (*)					
Corso di laurea/specializzazior	ne (*)				
Anno di corso (*)					
2.2 - Scuola					
Tipo Scuola (*)	ISTITUTO TECN	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE			
Corso di diploma(*)	SISTEMI INFOR	SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI			
Indirizzo di studi (*)	AFM SIA	AFM SIA			
	Sezion	e 3 - Dati personali dello studente			
3.1 - Dati Personali					
Codice Fiscale * FDRMTT00L07L750V					
Cognome *	FEDERICO				
Nome *	MATTIA				
Sesso * MASCHIO Data di nascita * 07-07-2000					
comune o in alternativa stato s	traniero di nascita * VERCI	ELLI	Cittadinanza * ITALIANA		
3.2 - Domicilio					
		3.2 - Domicilio			
Comune di domicilio * SANTE	HIA'	3.2 - Domicilio	CAP 13048		
Comune di domicilio * SANTE	HIA'	3.2 - Domicilio 3.3 - Recapiti	CAP 13048		
Comune di domicilio * SANTE	HIA' VIA MONGINEVRO, 29		CAP 13048		
			CAP 13048		
Indirizzo di domicilio			CAP 13048		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono			CAP 13048		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax	VIA MONGINEVRO, 29				
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742		Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica*	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com				
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com FACEBOOK MATTIA FEDERICO		Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com FACEBOOK MATTIA FEDERICO	3.3 - Recapiti Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche 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 (*)	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com FACEBOOK MATTIA FEDERICO	3.3 - Recapiti Sezione 4 - Dati curriculari	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche 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 (*)	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com FACEBOOK MATTIA FEDERICO	3.3 - Recapiti Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche 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 (*)	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com FACEBOOK MATTIA FEDERICO DIPLOMA DI IST	3.3 - Recapiti Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche 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	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com FACEBOOK MATTIA FEDERICO DIPLOMA DI IST AFM SIA	3.3 - Recapiti Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche 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	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com FACEBOOK MATTIA FEDERICO DIPLOMA DI IST AFM SIA	3.3 - Recapiti Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1) T.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSI 4.2 - Formazione	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche 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	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com FACEBOOK MATTIA FEDERICO DIPLOMA DI IST AFM SIA 95/100	3.3 - Recapiti Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1) T.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSI 4.2 - Formazione	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche 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	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com FACEBOOK MATTIA FEDERICO DIPLOMA DI IST AFM SIA 95/100 GESTIONALE Z	3.3 - Recapiti Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1) T.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSI 4.2 - Formazione	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche 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	VIA MONGINEVRO, 29 3347140742 mattia.fe00@gmail.com FACEBOOK MATTIA FEDERICO DIPLOMA DI IST AFM SIA 95/100 GESTIONALE Z VERCELLI e se ore/giorni/mesi ORE	3.3 - Recapiti Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1) T.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSI 4.2 - Formazione	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" O ALL'UNIVERSITA		

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)				
Lingua conosciuta(*)		0		
Letto(*)	LIVELLO) AVANZATO		
Scritto(*)	LIVELLO	LIVELLO POST-INTERMEDIO		
` '		ELLO AVANZATO		
4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)				
Lingua conosciuta(*)		INGLESE		
Letto(*)	LIVELLO	LIVELLO INTERMEDIO		
Scritto(*)		LIVELLO INTERMEDIO		
Parlato(*)		IVELLO POST-INTERMEDIO		
4.4 - Conoscenze informatiche				
Tipo conoscenza (*)	PACCHE	PACCHETTO OFFICE, NOTEPAD++, PASCAL, SCRATCH		
Eventuali specifiche	WORD,	POWER POINT, ACCESS, EXCEL,		
4.5 - Esperienze lavorative				
Tipo esperienza (*)		NIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)		FOTOCOPIE, ARCHIVIO, LAVORI DI GRUPPO		
Data inizio 11-06-2018		Data fine 02-07-2018		
4.5 - Esperienze lavorative				
Tipo esperienza (*)		NIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	FOTOC	OPIE, ARCHIVIO, PREPARAZIONE DOCUMENTI PER SPEDIZIONE AD ALTRE FILIALI,		
	UTILIZZ	O DI SOFTWARE PER CONTROLLO ATTIVITÀ CONTI		
Data inizio 12-06-2017		Data fine 07-07-2017		
4.6 - Professione desiderata e disponibilità				
Professione desiderata (*)		CONTABILI		
Esperienza nel settore				
Breve descrizione e durata dell'esperienza				
Disponibilità ad effettuare trasferte				
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio				

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