CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università								
Codice fiscale Scuola/Universita	à* 8000	07080023						
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 (*)	IST T	TEC COMM	ERCIALE E PER (GEOME	TRI			
Corso di diploma(*)	AMM	MINISTRAZIO	ONE FINANZA E N	MARKE	TING			
Indirizzo di studi (*)	AMM	//INISTRAZIO	ONE FINANZA E M	MARKE [*]	TING			
		Sezione	e 3 - Dati perso	onali d	lello studente			
3.1 - Dati Personali								
Codice Fiscale *	BLLN	NCL01D19L	750F					
Cognome *	Bellir	nghieri						
Nome *	Nicol	olo						
Sesso * MASCHIO Data di nascita * 19-04-2001								
comune o in alternativa stato straniero di nascita * VERCELLI Cittadinanza * ITALIANA								
	3.2 - Domicilio							
			3.2 - Dom	nicilio				
Comune di domicilio * VERCE	ELLI		3.2 - Dom	micilio				CAP 13100
Comune di domicilio * VERCE	ELLI		3.2 - Dom 3.3 - Rec					CAP 13100
	ELLI Via Trento, 13							CAP 13100
								CAP 13100
Indirizzo di domicilio	Via Trento, 13							CAP 13100
Indirizzo di domicilio [Numero di telefono	Via Trento, 13							CAP 13100
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax	Via Trento, 13 3662057256	loud.com						CAP 13100
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare	Via Trento, 13 3662057256 3662057256	loud.com				Se vien essere	e compilato il c	CAP 13100
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	Via Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@icle					☐ Se vien	e compilato il o	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	Via Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@ick	INGHIERI		capiti	iculari	☐ Se vien	e compilato il o	campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network" 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 Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@ick	INGHIERI	3.3 - Rec	capiti	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	☐ Se vien	e compilato il o	campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network" 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 Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@icle FACEBOOK NICOLó BELL	LINGHIERI	3.3 - Red	capiti ati curri		Se vien essere	e compilato il d compilato anch	campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve ne 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 Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@icle FACEBOOK NICOLó BELL	LINGHIERI	3.3 - Red Sezione 4 - Da 4.1 - Istruzi	capiti ati curri		Se vien essere	e compilato il d compilato anch	campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve ne 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 Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@ick FACEBOOK NICOLó BELL	LINGHIERI S LOMA DI IST M.	3.3 - Red Sezione 4 - Da 4.1 - Istruzi	capiti ati curri		Se vien essere	e compilato il d compilato anch	campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve ne 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 Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@icle FACEBOOK NICOLó BELL DIPL A.F.M	LINGHIERI S LOMA DI IST M.	3.3 - Red Sezione 4 - Da 4.1 - Istruzi	capiti ati curri ione (1) PERME		Se vien essere	e compilato il d compilato anch	campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve ne 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 Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@ick FACEBOOK NICOLó BELL DIPL A.F.N 84/10	LOMA DI IST	Sezione 4 - Da 4.1 - Istruzi	capiti ati curri ione (1) PERME		Se vien essere	e compilato il d compilato anch	campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve ne 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 Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@icld FACEBOOK NICOLó BELL DIPL A.F.N. 84/10	LOMA DI IST	Sezione 4 - Da 4.1 - Istruzi CSEC.SUP. CHE F	capiti ati curri ione (1) PERME		Se vien essere	e compilato il d compilato anch	campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve ne 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 Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@icld FACEBOOK NICOLó BELL DIPL A.F.N. 84/10	LOMA DI IST M. 00 RSO SULLA	Sezione 4 - Da 4.1 - Istruzi CSEC.SUP. CHE F	capiti ati curri ione (1) PERME		Se vien essere	e compilato il d compilato anch	campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve ne 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 Trento, 13 3662057256 3662057256 nicobelli01@icle FACEBOOK NICOLó BELL DIPL A.F.M 84/10 COR VERG	LINGHIERI LOMA DI IST M. 00 RSO SULLA RCELLI nesi ORE	Sezione 4 - Da 4.1 - Istruzi CSEC.SUP. CHE F	capiti ati curri ione (1) PERME		Se vien essere	e compilato il d compilato anch	campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network" campo "Tipo social network" deve ne il campo "Account social network"

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)								
Lingua conosciuta(*) INGLES		jE						
Letto(*)		O PRE-INTERMEDIO						
Scritto(*)		O PRE-INTERMEDIO						
Parlato(*)		O PRE-INTERMEDIO						
4.4 - Conoscenze informatiche								
Tipo conoscenza (*)		ETTO OFFICE, UTILIZZO INTERNET						
Eventuali specifiche								
4.5 - Esperienze lavorative								
Tipo esperienza (*)		NIO						
Principali mansioni e responsabilità (*)		ONE GIORNALISTICA						
Data inizio 20-06-2018		Data fine 31-08-2018						
4.6 - Professione desiderata e disponibilità								
Professione desiderata (*)		ADDETTO ALLA CONTABILITÀ DEL PERSONALE						
Esperienza nel settore		NO						
Breve descrizione e durata dell'esperienza								
Disponibilità ad effettuare trasferte		SI						
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo	proprio [

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

.Pagina 2/2