CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università						
Codice fiscale Scuola/Università*	8000708	30023				
Codice Scuola/Università*		VCIS01300R				
Denominazione Scuola/Universita		ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR				
		Saziona 2 - Dati corso di stud	i			
Sezione 2 - Dati corso di studi 2.1 - Università						
Facoltà (*)						
Corso di laurea/specializzazione	(*)					
Anno di corso (*)						
2.2 - Scuola						
Tipo Scuola (*)	ISTITUT	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE				
Corso di diploma(*)	AMMINI	AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING				
Indirizzo di studi (*)	AMMINI	STRAZIONE FINANZA MARKETING				
		Sezione 3 - Dati personali dello stu	dente	'		
3.1 - Dati Personali						
Codice Fiscale *	BSCLSL	.00A59F952R				
Cognome *	Boscari					
Nome *	Alessia	Alessia				
Sesso * FEMMINA Data di nascita * 19-01-2000						
comune o in alternativa stato straniero di nascita * CAMERI Cittadinanza * ITALIANA						
3.2 - Domicilio						
		3.2 - Domicilio				
Comune di domicilio * CAMERI		3.2 - Domicilio	CAP 28062			
Comune di domicilio * CAMERI		3.2 - Domicilio 3.3 - Recapiti	CAP 28062			
	/IA PAPA GIOVAN	3.3 - Recapiti	CAP 28062			
	/IA PAPA GIOVAN	3.3 - Recapiti	CAP 28062			
Indirizzo di domicilio	/IA PAPA GIOVAN	3.3 - Recapiti	CAP 28062			
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax	/IA PAPA GIOVAN	3.3 - Recapiti	CAP 28062			
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare 3		3.3 - Recapiti	CAP 28062			
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare 3	331234009	3.3 - Recapiti	CAP 28062 Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"	rk"		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica*	331234009	3.3 - Recapiti				
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	331234009	3.3 - Recapiti	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 (*)	331234009	3.3 - Recapiti NNI XXIII gmail.com	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 (*)	331234009 lessia.boscari.9@	3.3 - Recapiti NNI XXIII gmail.com Sezione 4 - Dati curriculari	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social networl Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social networl			
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*)	331234009 lessia.boscari.9@	3.3 - Recapiti NNI XXIII gmail.com Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social networl Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social networl			
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(*)	331234009 lessia.boscari.9@	3.3 - Recapiti NNI XXIII gmail.com Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social networl Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social networl			
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	JIPLOM A.F.M.	3.3 - Recapiti NNI XXIII gmail.com Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social networl Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social networl			
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	DIPLOM A.F.M. 73/100	3.3 - Recapiti NNI XXIII gmail.com Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1) IA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'A	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" CCESSO ALL'UNIVERSITA			
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	DIPLOM A.F.M. 73/100	3.3 - Recapiti NNI XXIII gmail.com Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1) IA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'A	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" CCESSO ALL'UNIVERSITA			
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	DIPLOM A.F.M. 73/100	3.3 - Recapiti NNI XXIII gmail.com Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1) IA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'A 4.2 - Formazione DI FORMAZIONE GENERICA IN AMBIEN	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" CCESSO ALL'UNIVERSITA			
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	DIPLOM A.F.M. 73/100 CORSO see ore/giorni/mesi	3.3 - Recapiti NNI XXIII gmail.com Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1) IA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'A 4.2 - Formazione DI FORMAZIONE GENERICA IN AMBIEN ORE	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" CCESSO ALL'UNIVERSITA			

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)						
Lingua conosciuta(*)		INGLES				
		LIVELLO ELEMENTARE				
Scritto(*)		LIVELLO ELEMENTARE				
Parlato(*)		LIVELLO	ELLO ELEMENTARE			
4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)						
Lingua conosciuta(*)		SPAGN	PAGNOLO			
Letto(*)		LIVELLO INTERMEDIO				
Scritto(*)		LIVELLO INTERMEDIO				
Parlato(*)		LIVELLO	O INTERMEDIO			
4.4 - Conoscenze informatiche						
Tipo conoscenza (*)		AMBIENTI LAVORATIVI (WORLD) PROGRAMMI DI USO GENERALE (POWER POINT,WORD,EXCEL)				
		PROGRAMMA PAGHE (ZUCCHETTI) UTILIZZO DI INTERNET E POSTA ELETTRONICA				
Eventuali specifiche						
4.5 - Esperienze lavorative						
Tipo esperienza (*)		TIROCIN	TIROCINIO			
Principali mansioni e re	esponsabilità (*)	SVOLGEVO L'ATTIVITà DI CHECK â€" IN E CHECK â€" OUT,PRENOTAZIONI TRAMITE E-MAIL				
		O TRAM	IITE TELEFONO AFFIANCATA DAL PERSONALE ADDETTO DELL'UFFICIO			
Data inizio	17-07-2017		Data fine 31-07-2017			
4.5 - Esperienze lavorative						
Tipo esperienza (*)		TIROCI	IIO			
Principali mansioni e re	oni e responsabilità (*)		LAZIONE E RIORDINAZIONE BUSTE PAGHE			
Data inizio	18-07-2017		Data fine 07-08-2017			
4.5 - Esperienze lavorative						
Tipo esperienza (*)		LAVORO	RO A TEMPO DETERMINATO			
Principali mansioni e re		ADDET	TA BAR E RISTORAZIONE			
Data inizio	23-10-2019		Data fine 05-08-2019			
4.6 - Professione desiderata e disponibilità						
Professione desiderata (*)			ADDETTI A FUNZIONI DI SEGRETERIA			
Esperienza nel settore			SI			
Breve descrizione e durata dell'esperienza		za	SVOLGEVO L'ATTIVITà DI CHECK – IN E CHECK – OUT,PRENOTAZIONI TRAMITE			
			E-MAIL O TRAMITE TELEFONO AFFIANCATA DAL PERSONALE ADDETTO			
			DELL'UFFICIO			
Disponibilità ad effettuare trasferte			SI			
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio		o proprio				

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