## CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università								
Codice fiscale Scuola/Universit	à* 80007	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 (*)		ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE						
Corso di diploma(*)	AMMII	NISTRAZI	ONE FINANZA E MAF	RKETING				
Indirizzo di studi (*)	IMMA	NISTRAZI	ONE FINANZA E MAF	RKETING				
		Sezion	e 3 - Dati persona	li dello studente				
3.1 - Dati Personali								
Codice Fiscale *		RC99L15E	379B					
Cognome *	Mila							
Nome *	Marco	Marco						
Sesso * MASCHIO Data di nascita * 15-07-1999								
comune o in alternativa stato straniero di nascita * IVREA Cittadinanza * ITALIANA								
	3.2 - Domicilio							
			3.2 - Domicil	0				
Comune di domicilio * CARES	SANA		3.2 - Domicil	0		CAP 13010		
Comune di domicilio * CARES	SANA		3.2 - Domicil 3.3 - Recapi			CAP 13010		
Comune di domicilio * CARES	SANA  Corso italia, 13				]	CAP 13010		
						CAP 13010		
Indirizzo di domicilio	Corso italia, 13					CAP 13010		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono	Corso italia, 13					CAP 13010		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax	Corso italia, 13 3494529851	gmail.com						
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare	Corso italia, 13 3494529851 3494529851	ımail.com			_	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network"		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica*	Corso italia, 13 3494529851 3494529851 Markyzz1999@g	gmail.com			⊐ ☐ Se viene compilato i			
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	Corso italia, 13 3494529851 3494529851 Markyzz1999@g FACEBOOK		3.3 - Recapi	urriculari	⊐ ☐ Se viene compilato i	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network" I 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 (*)	Corso italia, 13 3494529851 3494529851 Markyzz1999@g FACEBOOK MARCO MILA		3.3 - Recapi	urriculari	Se viene compilato i essere compilato an	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network" I campo "Tipo social network" deve che 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 (*)	Corso italia, 13 3494529851 3494529851 Markyzz1999@g FACEBOOK MARCO MILA		3.3 - Recapi	urriculari	Se viene compilato i essere compilato an	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network" I campo "Tipo social network" deve che 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	Corso italia, 13 3494529851 3494529851 Markyzz1999@g FACEBOOK MARCO MILA DIPLO A.F.M.	DMA DI IS	3.3 - Recapi	urriculari	Se viene compilato i essere compilato an	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network" I campo "Tipo social network" deve che 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 (*)	Corso italia, 13 3494529851 3494529851 Markyzz1999@g FACEBOOK MARCO MILA	DMA DI IS	Sezione 4 - Dati c 4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PEF	urriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato i essere compilato an	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network" I campo "Tipo social network" deve che 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	Corso italia, 13 3494529851 3494529851 Markyzz1999@g FACEBOOK MARCO MILA DIPLO A.F.M.	DMA DI IS	3.3 - Recapi	urriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato i essere compilato an	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network" I campo "Tipo social network" deve che 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	Corso italia, 13 3494529851  3494529851  Markyzz1999@g FACEBOOK  MARCO MILA  DIPLO  A.F.M.  71/100	DMA DI IS	Sezione 4 - Dati c 4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PEF	urriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato i essere compilato an	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network" I campo "Tipo social network" deve che 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	Corso italia, 13 3494529851  3494529851  Markyzz1999@g FACEBOOK  MARCO MILA  DIPLO  A.F.M.  71/100  CORS  VERC	OMA DI IS	Sezione 4 - Dati c 4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PEF	urriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato i essere compilato an	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network" I campo "Tipo social network" deve che 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 Durata  8 Indicare	Corso italia, 13 3494529851  3494529851  Markyzz1999@g FACEBOOK  MARCO MILA  DIPLO  A.F.M.  71/100  CORS  VERC	DMA DI IS	3.3 - Recapi  Sezione 4 - Dati c  4.1 - Istruzione  T.SEC.SUP. CHE PEF  4.2 - Formazio  EZZA GENERICA E S	urriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato i essere compilato an	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network" I campo "Tipo social network" deve che 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	Corso italia, 13 3494529851  Markyzz1999@g FACEBOOK MARCO MILA  DIPLO A.F.M. 71/100  CORS VERC e se ore/giorni/me entualmente cons	DMA DI IS	Sezione 4 - Dati c 4.1 - Istruzione T.SEC.SUP. CHE PEF	urriculari (1) RMETTE L'ACCESSO	Se viene compilato i essere compilato an	I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network" I campo "Tipo social network" deve che il campo "Account social network"		

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)								
Lingua conosciuta(*)		INGLESE						
Letto(*)		LIVELLO PRE-INTERMEDIO						
Scritto(*)		LIVELLO PRE-INTERMEDIO						
Parlato(*)		LIVELLO PRE-INTERMEDIO						
4.4 - Conoscenze informatiche								
Tipo conoscenza (*)		CONOS	CONOSCENZE GENERALI(OFFICE), CONOSCENZE PROGRAMMI INTERNET, POSTA					
		ELETTRONICA E INTERNET						
Eventuali specifiche								
4.5 - Esperienze lavorative								
Tipo esperienza (*)		TIROCIN	IIO					
Principali mansioni e responsabilità (*)		COLLAB	COLLABORAZIONE UFFICIO CON TUTOR					
Data inizio	13-07-2018		Data fine 25-08-2018					
4.5 - Esperienze lavorative								
Tipo esperienza (*)		TIROCIN	INIO					
Principali mansioni e responsabilità (*)		COLLAB	ABORAZIONE UFFICIO CON TUTOR					
Data inizio	17-07-2019		Data fine 05-08-2019					
4.6 - Professione desiderata e disponibilità								
Professione desiderata (*)			CONTABILI					
Esperienza nel settore								
Breve descrizione e durata dell'esperienza								
Disponibilità ad effettuare trasferte			SI					
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio		o proprio	SI					

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

.Pagina 2/2