CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università							
Codice fiscale Scuola/Università	* 800070	80007080023					
Codice Scuola/Università*		VCIS01300R					
Denominazione Scuola/Universit	tà * ISTITU	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 (*)	ISTITU	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE					
Corso di diploma(*)	SISTEM	I INFORMATIVI AZ	ZIENDALI				
Indirizzo di studi (*)	ISTITU	O TECNICO COM	MERCIALE S	SIA			
		Sezione 3 - Dat	i personali	dello studente			
3.1 - Dati Personali							
Codice Fiscale *	VLADR	D99M11L750P					
Cognome *	Avilia						
Nome *	Edoardo)					
Sesso * MASCHIO			Data di r	nascita * 11-08-199	9		
comune o in alternativa stato stra	aniero di nascita *	VERCELLI			Cittadinan	za * ITALIANA	
3.2 - Domicilio							
		3	.2 - Domicilio				
Comune di domicilio * VERCEI	LLI	3.	.2 - Domicilio			CAP 13100	
Comune di domicilio * VERCEI	LLI		2 - Domicilio			CAP 13100	
	LLI Corso Giuseppe G	3]	CAP 13100	
		3]	CAP 13100	
Indirizzo di domicilio		3]	CAP 13100	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax		3]	CAP 13100	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare	Corso Giuseppe G	aribaldi, 29]		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica*	Corso Giuseppe G 3923258732	aribaldi, 29			_	o il campo "Tipo social network" deve inche 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 Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999	aribaldi, 29 @gmail.com			☐ Se viene compilato		
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di fax Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*)	Corso Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999 FACEBOOK	aribaldi, 29 @gmail.com Sezione	4 - Dati cu		☐ Se viene compilato	o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network" o 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 (*)	Corso Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999 FACEBOOK EDOARDO AVILIA	aribaldi, 29 @gmail.com Sezione 4.1	4 - Dati cu	1)	Se viene compilato a	o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network" o il campo "Tipo social network" deve inche 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 Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999 FACEBOOK EDOARDO AVILIA	aribaldi, 29 @gmail.com Sezione 4.1	4 - Dati cu		Se viene compilato a	o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network" o il campo "Tipo social network" deve inche 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 Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999 FACEBOOK EDOARDO AVILIA	aribaldi, 29 @gmail.com Sezione 4.1	4 - Dati cu	1)	Se viene compilato a	o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network" o il campo "Tipo social network" deve inche 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 Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999 FACEBOOK EDOARDO AVILIA	aribaldi, 29 @gmail.com Sezione 4.1 IA DI IST.SEC.SUF	4 - Dati cu	1) METTE L'ACCESSO	Se viene compilato a	o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network" o il campo "Tipo social network" deve inche 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 Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999 FACEBOOK EDOARDO AVILIA	aribaldi, 29 @gmail.com Sezione 4.1 IA DI IST.SEC.SUF	4 - Dati cu	1) METTE L'ACCESSO	Se viene compilato a	o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network" o il campo "Tipo social network" deve inche 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 Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999 FACEBOOK EDOARDO AVILIA DIPLON 73/100	aribaldi, 29 @gmail.com Sezione 4.1 IA DI IST.SEC.SUF	4 - Dati cu - Istruzione (1) METTE L'ACCESSO	Se viene compilato a	o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network" o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono Numero di telefono cellulare Indirizzo di posta elettronica* Tipo social network (*) Account social network (*) Titolo di studio(*) Descrizione Votazione conseguita	Corso Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999 FACEBOOK EDOARDO AVILIA DIPLON 73/100	aribaldi, 29 @gmail.com Sezione 4.1 IA DI IST.SEC.SUF 4.2 SULLA SICUREZZ	4 - Dati cu - Istruzione (1) METTE L'ACCESSO	Se viene compilato a	o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network" o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network"	
Indirizzo di domicilio Numero di telefono 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 Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999 FACEBOOK EDOARDO AVILIA DIPLON 73/100	aribaldi, 29 @gmail.com Sezione 4.1 IA DI IST.SEC.SUF 4.2 SULLA SICUREZZ LI ORE	4 - Dati cu - Istruzione (1) METTE L'ACCESSO	Se viene compilato a	o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network" o il campo "Tipo social network" deve inche 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 Giuseppe G 3923258732 edoardo.avilia1999 FACEBOOK EDOARDO AVILIA DIPLON 73/100 CORSO VERCE se ore/giorni/mesi	aribaldi, 29 @gmail.com Sezione 4.1 IA DI IST.SEC.SUF 4.2 SULLA SICUREZZ LI ORE	4 - Dati cu - Istruzione (1) METTE L'ACCESSO	Se viene compilato a	o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network" o il campo "Tipo social network" deve inche il campo "Account social network"	

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)					
Lingua conosciuta(*)	INGLESE				
Letto(*)	O POST-INTERMEDIO				
Scritto(*)	LIVELLO POST-INTERMEDIO				
Parlato(*)	LIVELLO POST-INTERMEDIO				
4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)					
Lingua conosciuta(*)	ITALIANO				
Letto(*)	LIVELLO AVANZATO				
Scritto(*)	LIVELLO AVANZATO				
Parlato(*)	LIVELLO AVANZATO				
4.3 - Conoscenze Linguistiche (3)					
Lingua conosciuta(*)	SPAGNOLO				
Letto(*)	LIVELLO INTERMEDIO				
Scritto(*)	LIVELLO INTERMEDIO				
Parlato(*)	LIVELLO INTERMEDIO				
	4.4 - Conoscenze informatiche				
Tipo conoscenza (*)	- AMBIENTI OPERATIVI (WINDOWS); - PROGRAMMI DI USO GENERALE COME (WORD, EXCEL,				
	POWER POINT), L'UTILIZZO DI INTERNET E POSTA ELETTRONICA; – ALTRI PROGRAMMI				
	FONDAMENTALI PER LA PROPRIA AREA PROFESSIONALE (ZUCCHETTI); â€" CONOSCENZA DI				
	LINGUAGGI SPECIALISTICI (HTML, VISUAL BASIC,).				
Eventuali specifiche					
4.5 - Esperienze lavorative					
Tipo esperienza (*)	APPRENDISTATO				
Principali mansioni e responsabilità (*)	USO DI PROGRAMMI INFORMATICI E CREAZIONE DI DATABASE PRESSO PROVINCIA DI				
	VERCELLI IN STAGE				
Data inizio	Data fine				
4.6 - Professione desiderata e disponibilità					
Professione desiderata (*) CONTABILI					
Esperienza nel settore	SI				
Breve descrizione e durata dell'esperienz	BREVE ESPERIENZA DI CONTABILITÀ PRESSO COMMERCIALISTA				
Disponibilità ad effettuare trasferte	NO				
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezz	to proprio				

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