

CV Studenti

Sezione 1 - Dati Scuola/Università

Codice fiscale Scuola/Università*	80007080023
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 TEC COMMERCIALE E PER GEOMETRI
Corso di diploma(*)	COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO
Indirizzo di studi (*)	COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	CHCLRT99H21B885P
Cognome *	Chiocchetti
Nome *	Alberto
Sesso * <input type="checkbox"/> MASCHIO	Data di nascita * <input type="text" value="21-06-1999"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="RIVE"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="RIVE"/>	CAP <input type="text" value="13030"/>
---	--

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="via Rattazzi 5c"/>	
Numero di telefono	<input type="text" value="0161770164"/>	
Numero di fax	<input type="text"/>	
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3349955306"/>	
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="albe.chiocche@gmail.com"/>	
Tipo social network (*)	<input type="text"/>	<small>Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"</small>
Account social network (*)	<input type="text"/>	<small>Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"</small>

Sezione 4 - Dati curriculari

4.1 - Istruzione (1)

Titolo di studio(*)	DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA
Descrizione	PERITO COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO
Votazione conseguita	74/100

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO
Sede	<input type="text"/>
Durata <input type="text"/> Indicare se ore/giorni/mesi <input type="text"/>	
Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	<input type="text" value="NESSUNA"/>
Qualifica eventualmente conseguita	<input type="text"/>

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

Lingua conosciuta(*)	ITALIANO
Letto(*)	LIVELLO AVANZATO
Scritto(*)	LIVELLO POST-INTERMEDIO
Parlato(*)	LIVELLO POST-INTERMEDIO

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	WINDOWS
Eventuali specifiche	ECXEL AUTOCAD PROGECAD

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)			
Principali mansioni e responsabilità (*)			
Data inizio	--	Data fine	--

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	1° AVIERE CAPO
Esperienza nel settore	
Breve descrizione e durata dell'esperienza	
Disponibilità ad effettuare trasferte	
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio	SI

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