

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 (*)	ISTITUTO TECNICO 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 *	RSLNDR98D07L750Y
Cognome *	Rosolen
Nome *	Andrea
Sesso * <input type="checkbox"/> MASCHIO	Data di nascita * <input type="text" value="07-04-1998"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="VERCELLI"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="VERCELLI"/>	CAP <input type="text" value="13100"/>
---	--

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="Via Cadore 11"/>	
Numero di telefono	<input type="text"/>	
Numero di fax	<input type="text"/>	
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3492291149"/>	
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="arosolen@icloud.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 TECNICO COSTRUZIONE AMBIENTE E TERRITORIO
Votazione conseguita	65/100

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	CORSO DI FORMAZIONE SULLE PROCEDURE AZIENDALI DI SICUREZZA
Sede	VERCELLI
Durata <input type="text" value="4"/> Indicare se ore/giorni/mesi <input type="text" value="ORE"/>	
Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	DICHIARAZIONE/CERTIFICAZIONE COMPETENZE
Qualifica eventualmente conseguita	ADDETTO ALLA SICUREZZA PERSONALE

4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

Lingua conosciuta(*)	INGLESE
Letto(*)	LIVELLO INTERMEDIO
Scritto(*)	LIVELLO INTERMEDIO
Parlato(*)	LIVELLO INTERMEDIO

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	DISEGNO TECNICO AUTOCAD
Eventuali specifiche	CONOSCENZE DI SISTEMI OPERATIVI (WINDOWS E MACOS) E CONOSCENZE DI PROGRAMMI COME WORD, PAGES, KEYNOTE, NUMBERS E EXCEL)

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	RESPONSABILE DELLA PROGETTAZIONE DELLE VIE DI FUGA		
Data inizio	16-06-2016	Data fine	04-08-2016

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	RESPONSABILE DELLA PROGETTAZIONE DELLE VIE DI FUGA		
Data inizio	19-06-2017	Data fine	26-07-2017

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	ARCHITETTO
Esperienza nel settore	SI
Breve descrizione e durata dell'esperienza	STAGE PRESSO UFFICIO TECNICO ASL
Disponibilità ad effettuare trasferte	SI
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio	SI

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