## CV Studenti

	Sezione 1 - Dati Scuola/Università				
Codice fiscale Scuola/Università	* 80007	080023			
Codice Scuola/Università*		01300R			
Denominazione Scuola/Universit		JTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR-VERCE	LLI		
Sezione 2 - Dati corso di studi					
2.1 - Università					
Facoltà (*)					
Corso di laurea/specializzazione	(*)				
Anno di corso (*)					
2.2 - Scuola					
Tipo Scuola (*)	IST P	ROF PER I SERVIZI COMMERCIALI			
Corso di diploma(*)		SERVIZI COMMERCIALI			
Indirizzo di studi (*)		SERVIZI COMMERCIALI			
Sezione 3 - Dati personali dello studente					
3.1 - Dati Personali					
Codice Fiscale *	BRGM	1TN02C58A859S			
Cognome *	Berga	mini			
Nome *		Martina			
Sesso * FEMMINA Data di nascita * 18-03-2002					
comune o in alternativa stato stra	aniero di nascita	* BIELLA	Cittadinanza * ITALIANA		
3.2 - Domicilio					
Comune di domicilio * FORMIGLIANA CAP 13030					
3.3 - Recapiti					
		3.3 - Recapiti			
Indirizzo di domicilio	cascina pomi	3.3 - Recapiti			
Indirizzo di domicilio C	cascina pomi	3.3 - Recapiti			
<u></u>	cascina pomi	3.3 - Recapiti			
Numero di telefono  Numero di fax	cascina pomi 3407264941	3.3 - Recapiti			
Numero di telefono  Numero di fax  Numero di telefono cellulare					
Numero di telefono  Numero di fax  Numero di telefono cellulare	3407264941		Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
Numero di telefono  Numero di fax  Numero di telefono cellulare  Indirizzo di posta elettronica*	3407264941		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"		
Numero di telefono  Numero di fax  Numero di telefono cellulare  Indirizzo di posta elettronica*  Tipo social network (*)	3407264941		Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve		
Numero di telefono  Numero di fax  Numero di telefono cellulare  Indirizzo di posta elettronica*  Tipo social network (*)	3407264941	a1@gmail.com	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve		
Numero di telefono  Numero di fax  Numero di telefono cellulare  Indirizzo di posta elettronica*  Tipo social network (*)	3407264941 pergamini.martin	sa1@gmail.com  Sezione 4 - Dati curriculari	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve		
Numero di telefono  Numero di fax  Numero di telefono cellulare  Indirizzo di posta elettronica*  Tipo social network (*)  Account social network (*)	3407264941 pergamini.martin	Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve		
Numero di telefono  Numero di fax  Numero di telefono cellulare  Indirizzo di posta elettronica*  Tipo social network (*)  Account social network (*)  Titolo di studio(*)	3407264941 pergamini.martin	Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)  IFICA PROFESSIONALE ATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve		
Numero di telefono  Numero di fax  Numero di telefono cellulare  Indirizzo di posta elettronica*  Tipo social network (*)  Account social network (*)  Titolo di studio(*)  Descrizione	0 QUAL	Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)  IFICA PROFESSIONALE ATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve		
Numero di telefono  Numero di fax  Numero di telefono cellulare  Indirizzo di posta elettronica*  Tipo social network (*)  Account social network (*)  Titolo di studio(*)  Descrizione	QUAL OPER	Sezione 4 - Dati curriculari 4.1 - Istruzione (1)  IFICA PROFESSIONALE ATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
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	QUAL OPER 90/100	Sezione 4 - Dati curriculari  4.1 - Istruzione (1)  IFICA PROFESSIONALE  ATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE  0  4.1 - Istruzione (2)	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
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 di studio(*)	QUAL OPER 90/100	Sezione 4 - Dati curriculari  4.1 - Istruzione (1)  IFICA PROFESSIONALE  ATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE  O  4.1 - Istruzione (2)  OMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ESSIONALI SERVIZI COMMERCIALI	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		
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 di studio(*)  Descrizione	QUAL OPER 90/100 DIPLO	Sezione 4 - Dati curriculari  4.1 - Istruzione (1)  IFICA PROFESSIONALE  ATORE AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE  O  4.1 - Istruzione (2)  OMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ESSIONALI SERVIZI COMMERCIALI	Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"		

Sede				
Durata Indicare se ore/giorni/mesi				
Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite				
Qualifica eventualmente conseguita				
4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)				
Lingua conosciuta(*)	INGLESE			
Letto(*)	LIVELLO INTERMEDIO			
Scritto(*)	LIVELLO INTERMEDIO			
Parlato(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO			
4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)				
Lingua conosciuta(*)	FRANCESE			
Letto(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO			
Scritto(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO			
Parlato(*)	LIVELLO PRE-INTERMEDIO			
4.4 - Conoscenze informatiche				
Tipo conoscenza (*)	ETTO OFFICE E GESTIONALE ZUCCHETTI			
Eventuali specifiche	WORD, EXCEL, POWER POINT, ACCESS			
4.5 - Esperienze lavorative				
Tipo esperienza (*)	TIROCINIO			
Principali mansioni e responsabilità (*)	LAVORO D'UFFICIO E COMPILAZIONE PRATICHE PER LA VENDITA E L'IMMATRICOLAZIONE DI			
	TRATTORI, UTILIZZO SOFTWARE GESTIONALE "E SOLVER"			
Data inizio 12-02-2019	Data fine 12-04-2019			
4.6 - Professione desiderata e disponibilità				
Professione desiderata (*)	SEGRETARIO DI AZIENDA			
Esperienza nel settore	SI			
Breve descrizione e durata dell'esperienz	TIROCINIO CURRICULARE DURATO 2 MESI.			
Disponibilità ad effettuare trasferte	NO			
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo	o proprio SI			

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