

Allegato D - Curriculum professionale del Docente/Formatore

Avviso di selezione per l'individuazione di docenti esperti interni e in subordine esterni cui affidare attivi formazione nell'ambito dei Progetti IeFP, di cui alla delibera della Giunta Regionale n.97 del 25/01/20
Codice identificativo Rif.PA 2021- REIS014004

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Cognome	REBELLA
Nome	PIER ANDREA
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia <i>(laurea, diploma ecc.)</i>	diploma
Dettaglio del titolo di studio <i>(Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)</i>	Perito Meccanico
Altri Titoli di Studi	Tecnico Discipline Equestri
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal-al, presso , ruolo)	Anni 35 come dirigente industria elettromeccanica
	Istruttore di Equitazione e addestratore cavalli, in diverse scuole di Equitazione :Liguria,Veneto, Pemonte , Puglia;nel tempo libero e da Anni 10 a tempo pieno
	1) Dal _____ al _____ Presso _____ Ruolo _____ 2) Dal _____ al _____ Presso _____ Ruolo _____
Indicare specificatamente altre esperienze di	1) Dal _____ al _____ Presso _____ Qualifica _____

docenza/formazione presso gli Istituti Scolastici, Enti di Formazione, Università, ecc...)	Ore _____
	2) Dal _____ al _____ Presso _____ Qualifica _____ Ore _____
	3) Dal _____ al _____ Presso _____ Qualifica _____ Ore _____
	4) Dal _____ al _____ Presso _____ Qualifica _____ Ore _____
	5) Dal _____ al _____ Presso _____ Qualifica _____ Ore _____

Altre Informazioni professionali

<ul style="list-style-type: none"> • Conoscenze delle lingue Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale (indicare il livello di conoscenza) 	Lingua: _____ Livello conoscenza _____
<ul style="list-style-type: none"> • Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati (indicare il livello di conoscenza) 	Programmi: word ,excel, power point, programmi di disegno tecnico autocad. Livello conoscenza _____ _____ buono _____
<ul style="list-style-type: none"> • Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc. (indicare quali e il livello di utilizzo) 	Attrezzature specifiche: _____ Strumentazioni laboratoriali: _____ Altro: _____ Padronanza di utilizzo: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/REBELLA PIER ANDREA, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

Luogo e data

Boadolino 12/10/2021

Firma del Docente/Formatore

[Firma]

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data

12/10/2024

Firma del Docente/Formatore

[Firma]