

Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Mattia Faraone 
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	2019 Qualifica triennale di meccatronico. Diploma di scuola media superiore, indirizzo “Meccanica meccatronica ed energia”
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	ITIS – Istituto Tecnico Tecnologico Statale “G. Marconi” Forlì
Altri Titoli di Studio	
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	01/10/2016 – 31/12/2022 Pianetauto – Forlì (FC) Dipendente con mansione di operaio meccatronico
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	01/09/2020 – ad oggi Enaip S. Zavatta – Forlì (FC) Docente di autronica 15/09/2021 – ad oggi Angelo Pescarini Scuola Arti e Mestieri – Ravenna Codocente di carrozzeria
Altre Informazioni professionali	
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza -	Lingua Italiana – C2 Inglese – B2
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	Utilizzo del browser Padronanza del Pacchetto Office (Word Excell – Power Point, ecc ...) Gestione autonoma della Posta Elettronica

• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	Utilizzo di attrezzature inerenti la mecatronica: diagnosi computerizzata, tester, oscilloscopio. Utilizzo attrezzature inerenti la meccanica: calibro, micrometro, saldatrice a filo e a elettrodo, flessibile.
--	---

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

Il sottoscritto __MATTIA FARAONE__, 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.

X 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

Firma del Docente/Formatore
