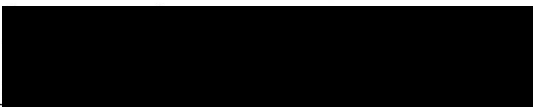


Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	IVANO GHIRARDINI 
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Qualifica professionale
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Qualifica professionale triennale di Congegnatore meccanico, IPSIA Callegari Ravenna
Altri Titoli di Studio	Qualifica professionale biennale di Saldatore
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	Dal 2014 ad oggi presso Angelo Pescarini Scuola Arti e Mestieri: docente di taglio metalli, saldatura e deformazione metalli nei percorsi leFP e per adulti disoccupati 1971-2010 presso IPSIA Callegari Ravenna: assistente tecnico di laboratorio ambito saldatura, motoristica, aggiustaggio, torneria 1961-1967 presso GAM Ravenna: saldatore specializzato
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Dal 2014 ad oggi presso Angelo Pescarini Scuola Arti e Mestieri: docente di taglio metalli, saldatura e deformazione metalli nei percorsi leFP e per adulti disoccupati
Altre Informazioni professionali	
- Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	Inglese tecnico livello A1
Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati	Pacchetto Office
Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	Padronanza e conoscenza delle strumentazioni dei laboratori di meccanica, saldatura, carpenteria

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

Il sottoscritto IVANO GHIRARDINI, 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.

☒ 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

Revere 08/03/21

