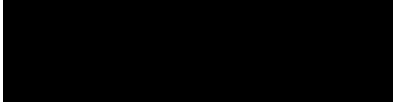


Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	CLAUDIO OSSANI 
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	1977 – Qualifica triennale professionale di Riparatore di automezzi Meccanica auto – Istituto Professionale Costantino Callegari - Ravenna
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	
Altri Titoli di Studio	
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	Da Marzo 2010 a Gennaio 2021 PAR Progetto Auto Ravenna – Concessionaria auto Toyota e Suzuki – Ravenna Capo officina e Responsabile Tecnico Da Dicembre 2004 a Marzo 2010 Barchi Auto – Concessionaria Multimarche – Faenza (RA) Responsabile Tecnico Da Agosto 1991 a Agosto 2004 Commar Srl – Concessionaria auto Lancia Toyota Suzuki – Ravenna Responsabile Tecnico Da Gennaio 1989 a Luglio 1991 Coop Car Meccanico generico auto e autocarri Dal Gennaio 1979 a Giugno 1989 Auto Neri Germano - Savarna Apprendista meccanico auto
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	
Altre Informazioni professionali	
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	

• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	
• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	
• Corsi di formazione e patentini	Formazione in ambito tecnico – meccanico – elettronico – ibrido – nel mondo automobilistico con formazione specifica Toyota e Suzuki

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

Il/La sottoscritto/a CLAUDIO OSSANI, 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

26/4/2022

Firma del Docente/Formatore

[Redacted Signature]