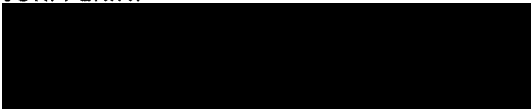


Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	JURI PERINI 
Istruzione e Formazione	Iscrizione collegio periti industriali provincia FC al n° 469 dal 04/12/2000
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Perito capotecnico specializzazione Elettronica e Telecomunicazioni
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	- 2014 ad oggi - Perito assicurativo fenomeno elettrico; - 2014 ad oggi - EAPQ esperto area professionale/qualifiche regione ER; - 2002 ad oggi – Titolare socio della Ditta Cosmoluce Snc di Meldola (FC); - 2001 ad oggi – libera professione settore Impianti elettrici ed elettronici; - 1998/2000 – praticantato settore elettrico presso Studio tecnico Ing. Salimbeni (FC); - 1996/1998 – Operaio specializzato Ditta M.A. impianti elettrici Meldola (FC).
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	- 2014 ad oggi – Attività di docenza Tecnologia elettrica percorsi leFP c/o Scuola Pescarini sede di Ravenna.
Altre Informazioni professionali	
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	Lingua inglese: lettura: livello base scrittura: livello base espressione orale: livello base
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	buona padronanza degli applicativi: - Microsoft Office - Autodesk Autocad
• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	

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

Il sottoscritto Juri Perini, 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

20/09/2021

Firma del Docente/Formatore

