

CV Studenti

Sezione 1 – Dati Scuola/Università

Codice fiscale Scuola/Università * 81002770477
Codice Scuola/Università* PTTA010004
Denominazione Scuola/Università* ISTITUTO TECNICO AGRARIO STATALE "D. ANZILOTTI"

Sezione 2 – Dati corso di studi

2.1 - Università

Facoltà (*) =====
Corso di laurea/specializzazione (*) =====
Anno di corso (*) =====

2.2 - Scuola

Tipo Scuola (*)
Corso di diploma (*)
Indirizzo di studi (*) CERERE UNITARIO - TA07 - INDIRIZZO AGROAMBIENTALE

Sezione 3 – Dati personali dello studente

3.1 – Dati personali

Codice fiscale * SMNLNZ93PO6E715V
Cognome * SIMONCINI
Nome * LORENZO
Sesso * MASCHIO Data di nascita * 06/09/1993
Comune o in alternativa stato straniero di nascita* LUCCA Cittadinanza * ITALIANA

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * FUCECCHIO C.A.P. 50050

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio VIA LAMA A LUCCA, 4
Numero di telefono 0571.299513
Numero di fax 0571.299513
Numero di telefono cellulare 347.2603624
Indirizzo di posta elettronica * ilglimo@hotmail.it

Tipo social network (*)

Account social network (*)

Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"
Se viene compilato il campo "Account social network" deve essere compilato anche il campo "Tipo social network"

Sezione 4 – Dati curricolari

4.1 – Istruzione (1-n)

Titolo di studio (*) LICENZA MEDIA

Descrizione

Votazione conseguita BUONO

4.2 – Formazione

Titolo corso di formazione (*) SOCCORRITORE di LIVELLO BASE (BLS) ed AVANZATO

Volontario attivo presso Misericordia di Pescia dal anno 2009

Sede MISERICORDIA di PESCIA

Durata Mesi uno e mezzo per livello Base – mesi tre per Livello Avanzato

Indicare se ore/giorni/mesi

MESI

Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite

Attestato

Qualifica eventualmente conseguita

Qualifica di soccorritore di livello base ed avanzato

4.3 – Conoscenze linguistiche

Lingua conosciuta (*)

INGLESE

Letto (*)

SCOLASTICO

Scritto (*)

SCOLASTICO

Parlato (*)

SCOLASTICO

4.4 – Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*) SCOLASTICO

Eventuali specifiche

4.5 – Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*) STAGE presso CLINICA VETERINARIA "IL CASTELLARE" Pescia

Principali mansioni e responsabilità (*)

Gestione degli animali

Data inizio 30.05.2011

Data fine 25.06.2011

4.6 – Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)

INFERMIERE

Esperienza nel settore

Breve descrizione e durata dell'esperienza

Disponibilità ad effettuare trasferte

Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio