

Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Alessia De Pompei
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Diploma di maturità in Scienze Umane
Altri Titoli di Studio	
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	Dal 2025 (attuale) presso Formodena. Formatore per corsi di informatica di base e avanzata. Dal 2024 (attuale), presso Muvia S.r.l, Esperta in comunicazione e marketing digitale, formatore per corsi di informatica
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Dal 2025 (attuale) presso Formodena. Formatore per corsi di informatica di base e avanzata. Dal 2024 (attuale), presso Muvia S.r.l, corsi di alfabetizzazione digitale, corsi di informatica avanzata, corsi di Grafica e Video, corsi di Sviluppo siti Web e Social Media Marketing, corsi di Comunicazione e Marketing, corsi sull'intelligenza artificiale (IA)
Altre Informazioni professionali	
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	Inglese: B2 Spagnolo: B2
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	Google Workspace, Microsoft Office, Wordpress, Create siti web, Ecommerce, Comunicazione e Marketing, Grafica e Video, Social network. Suite Adobe: Photoshop, InDesign. Intelligenza artificiale.

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc. | |
|--|--|

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

Il/La sottoscritto/a __ Alessia De Pompei __, 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

_Modena, 31/07/2025_____