

Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Michele Gallerani
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Tecnico industria elettrica ed elettronica
Altri Titoli di Studio	
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	Artigiano
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Docente dal 2011 al 2022 nei CFP
Altre Informazioni professionali	
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	NO
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	NO
• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	NO

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

Il/La sottoscritto/a Gallerani Michele, 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
