

## Curriculum professionale del Docente/Formatore

### **NON INSERIRE FOTO**

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Simone Giovannini
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	Diploma liceo scientifico con specializzazione in informatica
Altri Titoli di Studio	Master in Executive MBA
<b>Esperienze Professionali</b>	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	2017 - 2024 Fondatore presso Sluurpy s.r.l.) • 2008 - 2024 fondatore presso GDS (Conduzione di campagne di marketing e SEO) • 2013 Fondatore presso <a href="http://sluurpy.it">sluurpy.it</a> (Portale per la digitalizzazione dei menù online in Italia) • 2010 - 2013 Marketing manager presso Doveconviene s.r.l.
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Corso di cybersecurity saipform
<b>Altre Informazioni professionali</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Conoscenze delle lingue<ul style="list-style-type: none"><li>- Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza</li></ul></li></ul>	<b>Italiano madrelingua</b> <b>Inglese buona conoscenza scritto e orale</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li></ul>	<b>Word, excel, photoshop, google docs, Xcode, phyton, Mira . . .</b>

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

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

Il/La sottoscritto/a Simone Giovannini, 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

\_\_22/10/2024\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_