Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	**Paolo Galavotti**
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	**Diploma**
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	**Perito Industriale - Elettrotecnica**
Altri Titoli di Studio	
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	**Vds Company Profile Nexion Srl in allegato**
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	**Business Crossing – Faenza, 1998** **Consobiomed – Mirandola, 1999** **Consobiomed – Mirandola, 2002** **CNA – Mirandola, 2005** **CNI Ecipar – Mirandola, 2005** **Iride Formazione – Rivara, 2006** **Iride Formazione – Rivara, 2008** **Iride Formazione – Rivara, 2009** **Iride Formazione – Rivara, 2009-2010** **Iride Formazione – Rivara, 2010** **ForModena – Rivara, 2020** **ForModena – Rivara, 2021** **ForModena – Rivara, 2024**
Altre Informazioni professionali	
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	**Inglese, scritto e parlato** **livello medio e prevalentemente con terminologia specifica tecnica settore biotech-pharma**
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	**Word, Excel, Mozilla Firefox**
• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	**Attrezzature per la produzione di semilavorati e prodotti finiti nel settore biotech-pharma**

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

Il sottoscritto Paolo Galavotti 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

MIRANDOLA 24/11/2024

Firma del Docente/Formatore