

Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	FRANCESCA PASSERI
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	LAUREA V.O.
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	ARCHITETTURA POLITECNICO DI MILANO
Altri Titoli di Studio	DIPLOMA LICEO SCIENTIFICO LINGUISTICO
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	<p><i>2010_2024</i> CONSULENTE AZIENDALE E GREEN DESIGNER NEI SETTORI VISUAL RETAIL E MODA TITOLARE MARCHI MHUDI E UPSY.PROJECT www.mhudi.it</p> <p><i>2000_2006</i> DIPENDENTE PRESSO MAX MARA FASHION GROUP REGGIO EMILIA (UFFICIO COMUNICAZIONE E VISUAL RETAIL)</p>
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	<p><i>2017_2024</i> Docente e formatore presso ENTE PROFESSIONALE CIOFS FP PARMA e altri ENTI PROFESSIONALI REGIONALI (IRECOOP, IFOA, FORMART, OFICINE SRL)</p>
Altre Informazioni professionali	
<ul style="list-style-type: none"> • Conoscenze delle lingue <ul style="list-style-type: none"> - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza 	<p>INGLESE LETTURA, COMPrensione ED ESPRESSIONE ORALE LIVELLO B1 (PRODUZIONE SCRITTA B2) FRANCESE LETTURA, COMPrensione, ESPRESSIONE ORALE, PRODUZIONE SCRITTA LIVELLO B1</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati, 	<p>Buona padronanza e conoscenza dei sistemi operativi Apple Macintosh, Windows, Microsoft Office, Power Point, Excel, Adobe (Photoshop, Illustrator. Buona conoscenza del programma di disegno 2D Autocad. Buona conoscenza dei programmi Internet Explorer, Netscape Navigator, Outlook Express. - Buona conoscenza e utilizzo dei network social (Facebook, Instagram,Linkedin, Twitter)</p>

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

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

Il/La sottoscritto/a _____, 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
