

Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	[REDACTED]
SMITH GAYLE [REDACTED]	[REDACTED]
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	RSA BUSINESS Administration & Secretarial Procedures
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	RSA HIGHER DIPLOMA
Altri Titoli di Studio	HND FASHION & BUSINESS
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	2011 - presente docenza in INGLESE PER VARIE SCUOLE E AZIENDE
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	OXFORD METHOD OF ENGLISH PER VARIE ENTE DI FORMAZIONE
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 	INGLESE - MADRELINGUA ITALIANO - FLUENTE (C1)
<ul style="list-style-type: none"> Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati, 	MICROSOFT OFFICE WEBINAR - ZOOM / Google Meet
<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 GAYLE SMITH, 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

[REDACTED]

[REDACTED]