

Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	FORLINI LUIGI,
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	LAUREA
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	LAUREA IN PSICOTERAPIA
Altri Titoli di Studio	
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	LAURATORE AUTONOMO DAL 2008 PRESSO CASA DI RIPOSO
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	DOCENZA PRESSO IRISCOOP (PC) DAL 2015
Altre Informazioni professionali	
- Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	
Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	
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 FORLINI LUIGI, 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

19/03/2021

Firma del Docente/Formatore

Forlini Luigi