

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	William Cevolani
Data di nascita	23/02/1959
Carica	Consigliere Comunale
Ente	Comune di Argelato
E-mail di contatto (facoltativo)	william.cevolani@gmail.com
Numero telefonico (facoltativo)	0516646429

TITOLO DI STUDIO

Qualifica conseguita	Attestato Istituto Professionale Corso di Elettronica Industriale in data giugno 1976
----------------------	---

ESPERIENZE LAVORATIVE

Date	DAL 01/09/1976 – AL 31/08/1988
Tipo di impiego	Operaio
Ente	SIRIO Costruzioni Elettromeccaniche

Date	DAL 01/08/1998 - AL 30/09/2018
Tipo di impiego	Impegagato
Ente	DATALOGIC S.p.A.

Date	
Tipo di impiego	
Ente	

LINGUE STRANIERE

	INGLESE	FRANCESE	SPAGNOLO
• Capacità di lettura	LIVELLO B1	LIVELLO /	LIVELLO /
• Capacità di scrittura	LIVELLO B1	LIVELLO /	LIVELLO /
• Capacità di espressione orale	LIVELLO A2	LIVELLO /	LIVELLO /

COMPETENZE TECNICHE

Uso abituale del computer e dei principali programmi di Office (Word, Excel, Power Point), posta elettronica e PEC, Amministratore rete LAN e WAN, Tecnico di supporto HELP DESK, Amministratore soluzioni SW Risorse Umane.

Argelato, DATA

31/05/2019

f.to NOME E COGNOME