FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**MONTRONE FRANCESCO PAOLO**
Indirizzo	**VIA COZZE 2 - 70014 CONVERSANO**
Telefono	**3334423579**
E-mail	francescopmontrone@gmail.com
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	21 NOVEMBRE 2002

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Da febbraio 2024 ad oggi
• indirizzo del datore di lavoro e mansioni	*Agente di commercio di prodotti sanitari;*
• Date (da-a)	Da febbraio 2024 ad oggi
• Indirizzo del datore di lavoro e mansioni	Attività imprenditoriale di gestione strutture ricettive;

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date	2020
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	*Diploma di "Liceo Scientifico" conseguito nell'anno scolastico 2019/20 presso il Liceo Sicentifico "Sante Simone" di Conversano (BA)*
• Date	2021
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Bari Laureando in Scienze Politiche

FPM

ESPERIENZE DI STUDIO

• Date	Anno 2019 – 2020
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno di studio all'estero presso il college di Espiria - Los Angeles "Sultana";

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA	**ITALIANO**
ALTRA LINGUA	
	INGLESE
• Capacità di lettura	Ottima
• Capacità di scrittura	Ottima
• Capacità di espressione orale	Ottima

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	ottime capacità relazionali.
E CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Ottime capacità metodologiche nell'organizzazione di lavori di gruppo date le mie esperienze lavorative ,sopra elencate,
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Ottime capacità nell'uso di attrezzature informatiche come il PC, nello specifico buon utilizzo dei sistemi operativi: Windows.
HOBBY	Scacchi, Calcetto, Calisthenics.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione delle persone fisiche e giuridiche riguardo al trattamento dei dati personali

"Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi della legge 675/96 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall' art 13 della medesima legge.

FIRMA

Francesco Paolo Montrone