

## Curriculum vitae Europass

Cognome e nome	Antonio Previtero
Indirizzo	[REDACTED]
Numero di cellulare	[REDACTED]
Indirizzo di posta elettronica	[REDACTED]
Codice fiscale	[REDACTED]
Numero di partita I.V.A	[REDACTED]

Nazionalità	Italiana
-------------	----------

Luogo e data di nascita	[REDACTED]
-------------------------	------------

Date	DAL 25/09/2019 al 30/06/2020
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO COMPRENSIVO "ANDREA BELLI", SABBIO CHIESE, SEDE DI ODOLO
Tipo di azienda o settore	SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
Tipo di impiego	DOCENTE DI MATEMATICA E SCIENZE

Date	DAL 10/09/2019 AL 20/07/2020
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGENZIA DON TEDOLDI, VIA ROSMINI 14, LUMEZZANE (BS)
Tipo di azienda o settore	AGENZIA FORMATIVA-CFP
Tipo di impiego	DOCENTE DI ANATOMIA, DERMATOLOGIA IGIENE E TECNOLOGIE ALIMENTARI NELLE CLASSI DEL SETTORE DI ESTETICA E OPERATORE SALA E BAR

Date	DAL 10/09/2018 AL 19/06/2019
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGENZIA DON TEDOLDI, VIA ROSMINI 14, LUMEZZANE (BS)
Tipo di azienda o settore	AGENZIA FORMATIVA-CFP
Tipo di impiego	DOCENTE DI ANATOMIA, DERMATOLOGIA IGIENE E TECNOLOGIE ALIMENTARI NELLE CLASSI DEL SETTORE DI ESTETICA E OPERATORE SALA E BAR

Date	DAL 15/09/2018 AL 30/06/2019
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO COMPRENSIVO "ANDREA BELLI", SABBIO CHIESE, SEDE DI ODOLO
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA INFERIORE
Tipo di impiego	DOCENTE DI MATEMATICA E SCIENZE

Rev.....	Par. Rev.		pag. 1 di 9
		Data:21/07/2020	Comp.

Date	20/08/20180 al 30/02/2019
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Athena DSA, Bedizzole(Bs)
Tipo di azienda o settore	Centro di recupero scolastico
Tipo di impiego	Tutor materie scientifiche(matematica e scienze)

Date	DAL 14/09/2017 AL 20/06/2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGENZIA DON TEDOLDI, VIA ROSMINI 14, LUMEZZANE (BS)
Tipo di azienda o settore	AGENZIA FORMATIVA-CFP
Tipo di impiego	DOCENTE DIA ANATOMIA,DERMATOLOGIA IGIENE E TECNOLOGIE ALIMENTARI NELLE CLASSI DEL SETTORE DI ESTETICA E OPERATORE SALA E BAR

Date	DAL 22/09/2017 AL 30/06/2018
Nome e indirizzo del datore di lavoro	I.C. POLO EST LUMEZZANE VIA MONTINI,100 -25065 LUMEZZANE S.A. (Bs)
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA INFERIORE
Tipo di impiego	DOCENTE DI MATEMATICA E SCIENZE

Date	DAL 12/09/2016 AL 30/06/2017
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO COMPRENSIVO "ANDREA BELLI", SABBIO CHIESE (BS)
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA INFERIORE
Tipo di impiego	DOCENTE DI MATEMATICA E SCIENZE
Date	DAL 12/09/2016 AL 19/06/2017
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGENZIA DON TEDOLDI, VIA ROSMINI 14, LUMIZZANE (BS)
Tipo di azienda o settore	AGENZIA FORMATIVA-CFP
Tipo di impiego	DOCENTE DIA ANATOMIA, DERMATOLOGIA IGIENE E TECNOLOGIE ALIMENTARI
Date	DAL 14/09/2015 AL 27/06/2016
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO COMPRENSIVO "ANDREA BELLI", SABBIO CHIESE, SEDE DI ODOLO
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA INFERIORE
Tipo di impiego	DOCENTE DI MATEMATICA E SCIENZE

Date	DAL 14/09/2015 AL 23/06/2016
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGENZIA DON TEDOLDI, VIA ROSMINI 14, LUMEZZANE (BS)
Tipo di azienda o settore	AGENZIA FORMATIVA-CFP
Tipo di impiego	DOCENTE
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE DI COSMETOLOGIA E SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI, NELLE CLASSI DEL SETTORE DI ESTETICA E OPERATORE SALA E BAR

Date	DAL 13/10/2015 AL 06/06/2016
Nome e indirizzo del datore di lavoro	SCUOLA PRIMARIA "A.SOGGETTI" SAREZZO (BS)
Tipo di azienda o settore	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
Tipo di impiego	DOCENTE SCIENZE ALIMENTARI, PROGETTO "BIOLOGI NELLE SCUOLE ENPAB"
Principali mansioni e responsabilità	EDUCARE GLI ALUNNI DELLE CLASSI TERZE AI PRINCIPI BASILARI DI UNA BUONA E CORRETTA ALIMENTAZIONE

Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGENZIA DON TEDOLDI, VIA ROSMINI 14, LUMEZZANE (BS)
Tipo di azienda o settore	AGENZIA FORMATIVA-CFP
Tipo di impiego	DOCENTE
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE DI COSMETOLOGIA E SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI, NELLE CLASSI DEL SETTORE DI ESTETICA E OPERATORE SALA E BAR
Date	DAL 25/09/2014 AL 30/06/2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO COMPRENSIVO "ANDREA BELLI", SABBIO CHIESE SEDE DI AGNOSINE E ODOLO
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA INFERIORE
Tipo di impiego Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE DOCENTE DI MATEMATICA E SCIENZE

Date	13/09/2013 al 30/06/2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGENZIA DON TEDOLDI, VIA ROSMINI 14, LUMEZZANE (BS)
Tipo di azienda o settore	AGENZIA FORMATIVA
Tipo di impiego	DOCENTE
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE DI DERMATOLOGIA, COSMETOLOGIA, ANATOMIA E IGIENE NELLE CLASSI DEL SETTORE DI ESTETICA

DATE	DAL 25/09/2013 AL 30/06/2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ISTITUTO COMPRENSIVO "ANDREA BELLI", SABBIO CHIESE .
Tipo di azienda o settore	SCUOLA MEDIA INFERIORE
Tipo di impiego	DOCENTE
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE DI MATEMATICA E SCIENZE

DATE	12/09/2012 AL 08/06/2013
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGENZIA DON TEDOLDI, VIA ROSMINI 14, LUMEZZANE (BS)
Tipo di azienda o settore	AGENZIA FORMATIVA
Tipo di impiego	DOCENTE

Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE DI DERMATOLOGIA, COSMETOLOGIA, ANATOMIA E IGIENE NELLE CLASSI DEL SETTORE DI ESTETICA
--------------------------------------	---

Date	01/09/2011 al 15/03/2012
Nome e indirizzo del datore di lavoro	C.F.P SCAR Roè Volciano, Via Bellotti ,10
Tipo di azienda o settore	CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
Tipo di impiego	DOCENTE
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE DI IGIENE, DERMATOLOGIA E ANATOMIA NELLE CLASSI SECONDA TERZA E QUARTA ESTETISTE ED ESTETICA DELLE ACCONCIATURE

Date	01/07/2010 AL 10/09/2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro	KALICHEM ITALIA, Via G. Pastore, 1 25082 Botticino Sera (BS) ITALIA
Tipo di azienda o settore	CHIMICA COSMETICA
Tipo di impiego	BIOLOGO
Principali mansioni e responsabilità	FORMULAZIONE E ASSEMBLAGGIO DELLE MATERIE PRIME AD USO COSMETICO

Date	13/09/2010 AL 30/06/2011
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGENZIA DON TEDOLDI, VIA ROSMINI 14, LUMEZZANE (BS)
Tipo di azienda o settore	Agenzia Formativa
Tipo di impiego	DOCENTE
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE DI DERMATOLOGIA, ANATOMIA E IGIENE NELLE CLASSI DEL SETTORE DI ESTETICA

Tipo di azienda o settore	DOCENZA E FORMAZIONE
Tipo di impiego	DOCENTE
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE DI CHIMICA, BIOLOGIA, SCIENZE ALIMENTARI E MATEMATICA SCUOLE MEDIE E SUPERIORI.

DATE	DAL 01/04/2010 AL 10/09/2010
------	------------------------------

Rev..... Par. Rev.

Data:

pag. 6 di 9

Comp.

Nome e indirizzo del datore di lavoro	FARMACIA FIORENTINI, VIA DIAZ 12/B BRESCIA
Tipo di azienda o settore	FARMACIA
Tipo di impiego	INFORMATORE SCIENTIFICO
Principali mansioni e responsabilità	Fidelizzazione e ricerca di nuovi clienti nell'ambito NELL' AMBITO DEL SETTORE ESTETICO

Date	Dal 30/03/2007 al 02/07/2009
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Biologo, borsista e Tecnico di laboratorio chimico, borsista
Tipo di azienda o settore	IZSLER BRESCIA
Tipo di impiego	BIOLOGO E TECNICO CHIMICO BIOLOGICO
Principali mansioni e responsabilità	RICERCA NEL SETTORE DELLE CELLULE STAMINALI MURINE.

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date	Dal 25/09/1996 al 18/12/2006
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laurea vecchio ordinamento in Scienze Biologiche voto: 95/110
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Competenze in tutto il mondo della biologia in particolare della genetica e della biologia molecolare. Ho svolto una tesi sperimentale nel laboratorio di genetica sull'argomento del sistema genetico dell'RNA interference.
Qualifica conseguita	DOTTORE MAGISTRALE IN SCIENZE BIOLOGICHE

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Universita' cattolica di Brescia
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Pdagogia, tecnologia delle nuove comunicazioni, psicologia, didattica delle competenze.
Qualifica conseguita	24 CFU insegnamento superiore.



Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FEDERAZIONE ITALIANA TENNIS
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	SCIENZE ALIMENTARI, FISILOGIA E ANATOMIA, BIOCHIMICA DEL METABOLISMO
Date e Qualifica conseguita	DAL 27/10/2017 AL 28/10/2017 EDUCATORE ALIMENTARE PER IL TENNIS

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CASA EDITRICE PEARSON ITALIA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	NUOVI STRUMENTI PER LA DIDATTICA , STRATEGIE DIDATTICHE PINCLUSIVE PER BES, STRUMENTI COMPENSATIVI PER LA DISCALCULIA
Qualifica conseguita	FREQUENZA CORSI DI FORMAZIONE: LA DIDATTICA INCLUSIVA, LA DIDATTICA PER COMPETENZE COME DIDATTICA INCLUSIVA, COOPERARE IN MATEMATICA, BES E DSA NUOVE TECNOLOGIE, PROGETTARE UNITA' DI APPRENDIMENTO.

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Universita' degli studi di Milano, Bicocca. Master di II livello in scienze e tecnologie cosmetiche
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	ANATOMIA DELLA CUTE, MICROBIOLOGIA E ANALISI MICROBIOLOGICA DEI PRODOTTI COSMETICI, PATOLOGIE DELLA CUTE E DEGLI ANNESSI CUTANEI, FORMULAZIONE CHIMICA DEI PRODOTTI COSMETICI, MARCHETING E PACKAGING DEI COSMETICHE, NORME LEGISLATIVE DEI PRODOTTI COSMETICI E DELLE MATERIE PRIME.
Qualifica conseguita	FREQUENZA OTTENUTA DI 375 ORE.

Date	Dal 12/09/1989 AL 07/07/1995
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	I.P.S.I.A "F.BOTTAZZI" CASARANO, (LE) VOTO 36/60
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	COMPETENZE IN BIOLOGIA, BIOCHIMICA CHIMICA E MICROBIOLOGIA
Qualifica conseguita	TECNICO DI LABORATOIO CHIMICO BIOLOGICO

PRIMA LINGUA	Italiana
ALTRE LINGUE	INGLESE
Capacità di lettura	BUONA
Capacità di scrittura	BUONA
Capacità di espressione orale	BUONA
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Ho acquisito in ambito universitario competenze sociali, svolgendo il ruolo di rappresentante degli studenti presso l'università degli Studi di Lecce dal 11/05/2000 al 26/11/2005.
CAPACITÀ E COMPETENZE ECC.	Capacità acquisite durante il percorso di studi e lavorative e implementate dal Master in gestione selezione e valutazione del personale.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Buona conoscenza dei Sistemi Operativi In 98, Win 2000 Professional, Windows Millenium e Windows XP. Linux ed altri open sources. Buona conoscenza di tutti gli applicativi del pacchetto Office (Word, Excel, FrontPage, Access).
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	Suono il clarinetto e sax tenore dal 1986.
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	Pratico sport come il calcio ed il tennis. Mi occupo di lettura di testi filosofici.
PATENTE O PATENTI	Patente B auto munito

*"Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono a verità"*

Li 21/07/2020

Firma.....

*"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)".*

Li 21/07/2020

Firma.....

Rev..... Par. Rev.

Data:21/07/2020

pag. 9 di 9  
Comp.

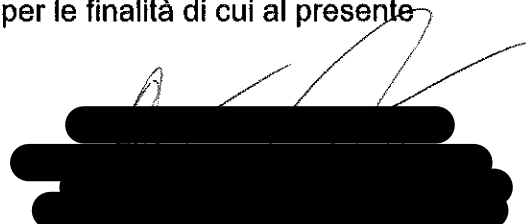
**Dichiarazione ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e  
del Regolamento Europeo n. 679/2016**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, il/la sottoscritto/a ANTONIO PRBUITANO dichiara che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Autorizza inoltre il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Data:

08/09/2020





**ALLEGATO AL CURRICULUM VITAE**

**Cognome**

PREVITERO

**Nome**

ANTONIO

**Dipendente (indicare con una X)**

SI  NO

**CCNL applicato**

///////

**Tempo Pieno o Part Time**

///////

**Tempo determinato o indeterminato**

///////

**Data inizio prestazione lavorativa presso il soggetto accreditato**

08/09/2020

**Anni di esperienza lavorativa coerente con la funzione svolta**

10

**Ore di aggiornamento negli ultimi due anni formativi**

20

Lumezzane,

08/09/2020

.....

Spett.le

**AGENZIA FORMATIVA**

**Don Angelo Tedoldi**

Con la presente il/la sottoscritto/a ANTONIO PNEVITENO

nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]

codice fiscale [REDACTED], residente [REDACTED]

ca [REDACTED] in via/piazza [REDACTED] n° [REDACTED]

chiede di accreditare gli importi dovuti per collaborazione professionale, sulla seguente banca:

**Banca:** [REDACTED]

**Agenzia di:** [REDACTED]

**N. Agenzia:** [REDACTED]

**N. c/c:** [REDACTED]

**Intestato a:** [REDACTED]

**IBAN:** [REDACTED]

Lumezzane, 08/09/2020

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

- Allegati:**
- Codice Fiscale (Fotocopia)
  - IBAN (Fotocopia)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – ASSENZA CONDANNE PENALI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

In riferimento all'entrata in vigore del D. L.gs. 4 marzo 2014, n. 39

In attuazione della Direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.

Il/La sottoscritto/a ..... ANTONIO PREUITENO .....  
nato/a a .....  
residente a ..... in via .....  
domiciliato/a in ..... in via ..... n. ....  
in servizio presso ...l'AZIENDA SPECIALE "AGENZIA FORMATIVA DON ANGELO TEDOLDI" .....  
in qualità di ..... PORTATORE .....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

## DICHIARA

In riferimento all'entrata in vigore del D. L.gs. 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile

- di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;
- che NON GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D. P. R. 28 dicembre 2000

Luogo e data Lumezzane, 08/09/2016

Firma .....

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. n. 165/2001)

Io sottoscritto/a ANTONIO PNEVITERO  
nato/a a [redacted] in relazione all'incarico di Formatore  
conferito dall'Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi" in data [redacted]

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Agenzia Formativa;
- Di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse della Scuola;
- Di avere preso piena cognizione del Codice di Comportamento del Comune di Lumezzane;

Io sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

08/09/2020

(data)

[redacted signature]

(firma)

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,  
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**

(art. 53 D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012)

Visto l'art. 53 D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, che prevede che il conferimento di incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

Visto il curriculum vitae, nonché la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi per lo svolgimento dell'incarico affidato resa, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs n. 165/2001,

**ATTESTA**

L'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012.

La presente attestazione è pubblicata sul sito web dell'Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi".

Lumezzane, 08/09/2020

Il Direttore

Maria Michela Bugatti

[redacted signature]



**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA A DATI E NOTIZIE CIRCA L'ATTIVITÀ LAVORATIVA**

Cognome PREVITERO Nome ANTONIO

Alla data attuale, è Dipendente?  SI  NO

Se SI, indicare se presso *Ente Pubblico* o *Impresa privata*: \_\_\_\_\_

Se è dipendente di Ente Pubblico, indicare quale: \_\_\_\_\_

- Tempo Pieno  Part Time - indicare percentuale \_\_\_\_%;
- Tempo Determinato o indeterminato: \_\_\_\_\_;
- Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico extra-istituzionale ai sensi dell'art. 53, c. 7 D. Lgs. 165/2001 effettuata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_; (si allega copia);
- Se non è prevista alcuna autorizzazione, specificare in base a quale norma \_\_\_\_\_;

Data inizio prestazione lavorativa presso Agenzia Formativa "Don Angelo Tedoldi": 08/09/2020;

Anni di esperienza lavorativa coerente con la funzione svolta presso Agenzia Formativa: 10;

Ore di aggiornamento negli ultimi due anni formativi: 20;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, il/la sottoscritto/a ANTONIO PREVITERO dichiara che le informazioni riportate nel presente documento sono esatte e veritiere.

Lumezzane, 08/09/2020

Firma \_\_\_\_\_

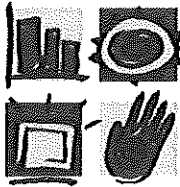
(Per i dipendenti di Ente Pubblico)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ si impegna a fornire autorizzazione allo svolgimento dell'incarico extra istituzionale ai sensi dell'art. 53, c. 7 D. Lgs. 165/2001 ENTRO LA DATA DI AVVIO DELL'INCARICO presso Agenzia Formativa.

Lumezzane, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





AGENZIA FORMATIVA  
"don Angelo Tedoldi"



Versione 1/2014

## DATI FORMATORE AF 2020 / 21

COGNOME	PREVITENO
NOME	ANTONIO
LUOGO E DATA DI NASCITA	[REDACTED]
INDIRIZZO DI RESIDENZA	[REDACTED]
COMUNE DI RESIDENZA	[REDACTED]
CODICE FISCALE	[REDACTED]
PARTITA IVA	[REDACTED]
TELEFONO (fisso e/o mobile)	[REDACTED]
FAX	X
INDIRIZZO MAIL	[REDACTED]

[REDACTED SIGNATURE]

(firma)