



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DAVIDE PEDERZOLLI**
Indirizzo
Telefono
E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 04-11-2012 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ATLANTE SRL**
 - Agenzia del gruppo Unipol e Unisalute Assicurazioni S.p.a
 - Agenzia di Assicurazioni
 - Subagente Assicurativo
 - Consulente assicurativo
 - Dipendente
 - Emissione contratti assicurativi-Gestione Rinnovi-Pratiche di sinistri
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- anno **2008**
 - Istituto **Liceo scientifico Galileo Galilei in Trento**
 - Qualifica conseguita **Diploma di liceo scientifico con votazione**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Diploma di scuola media superiore**
- anno **2024**
 - Qualifica conseguita **Abilitazione alla professione di Agente di Assicurazione con votazione**
 - Istituto abilitante **Ivass**

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
MADRELINGUA	ITALIANA
ALTRE LINGUA	
• Capacità di lettura	INGLESE
• Capacità di scrittura	SCOLASTICO
• Capacità di espressione orale	SCOLASTICO
• Capacità di lettura	TEDESCO
• Capacità di scrittura	ELEMENTARE
• Capacità di espressione orale	SCOLASTICO
	SCOLASTICO
	ELEMENTARE
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Buona capacità di utilizzo del pc, internet, posta elettronica e pacchetto office.
PATENTE O PATENTI	PATENTE DI TIPO B