



domanda di iscrizione alle selezioni

MBA part time International Program Master of Business Administration

Per iscriversi alle selezioni è necessario compilare la domanda e inviarla a:

Fondazione CUOA - Segreteria Didattica
Villa Valmarana Morosini - 36077 Altavilla Vicentina (VI)
email executive@cuoa.it
tel. 0444 333860 - fax 0444 333991
www.cuoa.it

FOTO

Alla domanda devono essere allegati:

- curriculum vitae aggiornato
- fototessera in formato elettronico.

A copertura delle spese di selezione dovrà essere versato l'importo, a fondo perduto, di:

- € 100,00 (I.V.A. compresa).

Al ricevimento della documentazione, i candidati saranno contattati dallo staff del master per confermare la data di svolgimento delle selezioni indicata sulla scheda di iscrizione.

data di selezione _____

dati anagrafici

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ Il: _____

Cittadinanza: _____ Codice Fiscale: _____

indirizzo

Residenza in: _____ Via: _____ n°: _____

Prov: _____ CAP: _____ Tel: _____

Cell: _____ E-mail: _____

Domicilio in (se diverso): _____ Via: _____ n°: _____

Prov: _____ CAP: _____ Tel: _____

curriculum studi

Diploma superiore: _____ Anno: _____

Laurea: _____ Indirizzo: _____

Tipo di laurea (triennale, specialistica, ...): _____

Università: _____ Anno di Laurea: _____ Votazione _____

corsi di specializzazione

Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____

Argomento: _____

Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____

Argomento: _____

pubblicazioni e/o attività di ricerca effettuate

attività professionale attuale/informazioni azienda

Azienda/Ente presso il quale lavora: _____ Settore: _____

Città: _____ Web: _____

Fatturato: _____ Dipendenti: _____ Data di inizio: _____

Area funzionale: _____

Posizione attualmente ricoperta: _____

Internazionalizzazione dell'Azienda: indicare la % di fatturato estero _____

Dimensione domestica (azienda che opera solo su base nazionale)

Esportatrice (azienda che opera con distributori o rete commerciale estero)

Internazionale (azienda sviluppata con sedi produttive o commerciali all'estero)

esperienze professionali precedenti

Azienda/Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____

Posizione ricoperta: _____

Azienda/Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____

Posizione ricoperta: _____

altre informazioni

Conoscenza lingue straniere, a livello: Madrelingua Ottimo Buono Discreto Elementare

Inglese

Altro (specificare): _____

Altro (specificare): _____

Soggiorni all'estero di durata significativa (luogo, periodo e motivo): _____

come ha appreso dell'esistenza della scuola e del master?

Sito CUOA Presentazioni del Master Amici/Conoscenti Ex allievi CUOA

E-mail CUOA Google LinkedIn Facebook

Inserzioni sulla stampa (specificare): _____

Quotidiani online (specificare): _____

Altro (specificare): _____

Ha preso in considerazione altri programmi formativi in alternativa a questo master della Fondazione CUOA? Se sì, quali?

Quali motivazioni La spingono ad iscriversi al master?

Quali sono i Suoi obiettivi professionali di lungo periodo (entro i prossimi 5 anni)?

Spese di selezione - Dati per intestazione fattura*												
Ragione sociale o Cognome e Nome												
Indirizzo (Via/Viale e numero civico)											N	
CAP			Città								Prov.	
Email						Email Ufficio Amministrazione						
PEC					Telef.			Fax				
Codice Fiscale												
Partita IVA												
<i>Dati per fatturazione elettronica</i>												
Codice Destinatario (SDI)												
PEC (se non in possesso di SDI)												
<input type="checkbox"/> Ente soggetto al meccanismo dello "split payment" (scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17 - ter DPR 633/72)												

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - "GDPR" - La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo per l'esecuzione dei servizi richiesti e previo suo consenso per inviarle comunicazioni promozionali. La raccolta dei Suoi dati personali è necessaria per gestire la sua richiesta di iscrizioni all'evento sopra descritto. Per maggiori informazioni sul trattamento dei suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul nostro sito web raggiungibile all'indirizzo www.cuoa.it/ita/policy/privacy-policy-cuoa-business-school.

Dichiaro di aver letto l'informativa privacy sopra richiamata e su www.cuoa.it/ita/policy/privacy-policy-cuoa-business-school

Sì No

Data _____ Firma _____

Acconto al trattamento dei miei dati personali per l'invio, tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative e promozionali, nonché newsletter in relazione alle iniziative della Fondazione CUOA e dei propri partner

Sì No

Data _____ Firma _____