



## 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](mailto:executive@cuoa.it)  
tel. 0444 333860 - fax 0444 333991  
[www.cuoa.it](http://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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

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)													
CAP							Città						
Prov.					Telef.				Fax				
Email													
Codice Fiscale													
Partita IVA													

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D.lgs. 196/2003)**

I dati personali da Lei forniti saranno trattati da Fondazione CUOA, Titolare del trattamento, nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali per la registrazione utente in archivi elettronici e cartacei per finalità funzionali all'attività svolta da Fondazione CUOA. Il conferimento dei dati personali è facoltativo, ma alcuni dati sono indispensabili al fine dello svolgimento delle attività elencate al punto a) dell'informativa privacy ed il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di svolgere le attività descritte.

I dati saranno trattati da personale incaricato da Fondazione CUOA in forma manuale e con strumenti informatici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

I dati personali non saranno comunicati a terzi e non saranno oggetto di diffusione.

L'informativa privacy completa è pubblicata al link <https://www.cuoa.it/ita/policy/privacy-policy-cuoa-business-school>.

L'interessato ha facoltà di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003, tra cui i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e di cancellazione, inviando una richiesta scritta a Fondazione CUOA, Via Guglielmo Marconi n. 103, 36077 Altavilla Vicentina (VI), [privacy@cuoa.it](mailto:privacy@cuoa.it).

Ho letto e accetto l'informativa Privacy                     Sì                     No

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo autorizza il trattamento dei dati per attività di marketing come descritto nel punto 1.b dell'informativa privacy                     Sì                     No

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_