



## domanda di iscrizione alle selezioni

### Executive MBA 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:

- € 70,00 (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 si, 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												

\* Compilare tutti i campi

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in considerazione di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003, autorizza la Fondazione CUOA al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le attività necessarie relative alle procedure di selezione e dichiara di essere a conoscenza dei diritti previsti dall'art. 7 per l'accesso e la cancellazione dei propri dati.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che le informazioni inserite nella presente domanda sono complete e veritiere.

Firma per accettazione: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Fondazione CUOA potrà utilizzare le informazioni di contatto per fornire aggiornamenti e offerte rispetto ai Master of Business Administration e ad altri prodotti e servizi CUOA.

È possibile revocare l'autorizzazione in qualsiasi momento scrivendo alla casella [privacy@cuoa.it](mailto:privacy@cuoa.it).

Per maggiori informazioni leggere l'informativa privacy alla pagina <http://www.cuoa.it/ita/cookies/2>

Firma per accettazione: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_