



## domanda per colloquio ammissione

### MBA Imprenditori 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 [imprenditori@cuoa.it](mailto:imprenditori@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 e verrà comunicata la data per lo svolgimento del colloquio di ammissione.

#### data del colloquio

\_\_\_\_\_

#### 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

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Laurea: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tipo di laurea (triennale, specialistica, ...): \_\_\_\_\_

Università: \_\_\_\_\_ Anno di Laurea: \_\_\_\_\_

#### 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 \_\_\_\_\_ 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 ( <i>specificare</i> ): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro ( <i>specificare</i> ): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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](http://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](http://www.cuoa.it/ita/policy/privacy-policy-cuoa-business-school)

Sì                       No

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

Acconsento 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 \_\_\_\_\_