

DOMANDA D'AMMISSIONE

Spettabile
ISTAO
Villa Favorita - Via Zuccharini, 15
60131 ANCONA

APPLICARE
UNA DELLE
2 FOTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	_____	_____	_____
	cognome	nome	codice fiscale
NATO/A A	_____	_____	_____
	comune	prov.	il
RESIDENTE A	_____	_____	_____
	comune	prov.	c.a.p.
	_____	_____	_____
	via		n. telefono fisso
	_____	_____	_____
	e-mail		n. telefono cellulare
DOMICILIO - SE DIVERSO DALLA RESIDENZA	_____	_____	_____
	comune	prov.	c.a.p.
	_____	_____	_____
	via		n. telefono fisso

chiede di essere ammesso/a a frequentare il Corso di specializzazione per Esperti in internazionalizzazione d'impresa 2012 e fornisce le informazioni seguenti:

SCUOLA MEDIA SUPERIORE	_____	_____	_____
	diploma conseguito	nell'anno	con votazione
LAUREA I LIVELLO (o vecchio ordinamento)	<input type="checkbox"/> Triennale	<input type="checkbox"/> Quadriennale	<input type="checkbox"/> Quinquennale <input type="checkbox"/> Sessennale
	_____	_____	_____
	università e facoltà		
	_____	_____	_____
	corso di laurea		
	_____	_____	_____
	data di immatricolazione	data di laurea	oppure, data prevista per l'esame di laurea
	_____	_____	_____
	titolo della tesi		
	_____	_____	_____
	relatore		voto di laurea; se laureando: media esami
LAUREA SPECIALISTICA	_____	_____	_____
	università e facoltà		
	_____	_____	_____
	corso di laurea		
	_____	_____	_____
	data di immatricolazione	data di laurea	oppure, data prevista per l'esame di laurea
	_____	_____	_____
	titolo della tesi		
	_____	_____	_____
	relatore		voto di laurea; se laureando: media esami

CORSI POST-LAUREA

nome del corso _____

università/ente organizzatore _____ sede _____

data di inizio corso _____ durata _____

EVENTUALI PUBBLICAZIONI
O ELABORATI

CONOSCENZE INFORMATICHE

GRADO DI CONOSCENZA LINGUE ESTERE (utilizzare: scolastico, discreto, buono, madrelingua; specificare inoltre la sigla dell'eventuale certificato linguistico)

inglese	francese	tedesco	spagnolo	_____	Per gli stranieri italiano
_____	_____	_____	_____	altra lingua	

ESPERIENZE DI LAVORO O STAGE

(specificare durata, mansioni,
azienda/ente, località, settore)

ASPIRAZIONI PROFESSIONALI
(indicare non più di due preferenze)

- attività in proprio
- lavoro dipendente
- insegnamento e/o ricerca
- libera professione/consulenza

REFERENZE ALLEGATE

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA

età _____ professione, se pensionato indicare anche la posizione precedente _____

PADRE

MADRE

FRATELLI/SORELLE

ALTRI CONVIVENTI

CONOSCENZA DELL'ISTAO
ATTRAVERSO

(barrare una o più caselle,
quando possibile, precisare)

- manifesto affisso _____
- ex-allievo ISTAO _____
- azienda/ente _____
- docente _____
- guida ai corsi di perfezionamento _____
- internet _____
- stampa _____
- altro _____

chiede, inoltre, di concorrere all'assegnazione di una borsa di studio

si no

A TAL FINE, SEGNALE LE
SEGUENTI MOTIVAZIONI
(condizioni economiche,
situazione familiare, ecc.)

**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO
DEI DATI D.LGS. 196/2003**

Ai fini dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati raccolti con il presente modulo verranno trattati per l'espletamento delle attività organizzative e amministrative connesse al il Corso di specializzazione per Esperti in internazionalizzazione d'impresa 2012.

ATTENZIONE, se l'autorizzazione non viene concessa, l'ISTAO non potrà eseguire alcune operazioni e servizi quali, ad esempio, procedure di selezione, attività di formazione, stage, etc. che richiedono la comunicazione e il correlato trattamento dei dati personali, alle categorie di soggetti di seguito specificate: docenti, professionisti (commercialisti, consulenti del lavoro, etc.), collaboratori, banche, assicurazioni, società di consulenza, imprese, Università, pubbliche amministrazioni.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO
DEI DATI D.LGS. 196/2003**

Esprimo il consenso del trattamento dei dati secondo le finalità sopra descritte:

si no

DATA

FIRMA

ALLEGATI:

- una ulteriore fotografia formato tessera
- memoria
- certificati degli studi compiuti
- sintesi della tesi
- lettera/e di referenza
-
-