

DOMANDA SELEZIONE IFIR DOPPIO TITOLO

Dati Anagrafici

Cognome:	Nome:
Nato/a a: il:	Cittadinanza:

Indirizzo

Residente a:	Via:	n°:
Prov.:	CAP:	Tel.:
Cell.:	E-mail:	
Domiciliato a:	Via:	n°:
Prov.:	CAP:	Tel.:
Codice fiscale:		

Curriculum Studi

Diploma Superiore:		
Istituto:		
Città:	Anno:	Votazione:
Laurea Triennale in:		
Università:	Anno di laurea:	
Votazione di laurea:	Votazione media esami:	
Materia della tesi:	Relatore:	
Titolo tesi:		
Borse di studio eventualmente conseguite:		

Esperienze professionali precedenti

* Ente/azienda:	Sede:	Dal:	Al:
Posizione ricoperta e mansioni svolte:			
* Ente/azienda:	Sede:	Dal:	Al:
Posizione ricoperta e mansioni svolte:			

Livello di Conoscenza lingue straniere:

	A1	A2	B1	B2	C1
Inglese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eventuali certificazioni (specificare): _____					
Francese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eventuali certificazioni (specificare): _____					
Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eventuali certificazioni (specificare): _____					

Livello di Conoscenza informatica:

	Ottimo	Buono	Discreto	Elementare	Nessuno
Word:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visual Basic:	<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"/>
ECDL (Si/No): _____					

Quali sono le sue aspirazioni di carriera?

Il sottoscritto _____, in considerazione di quanto previsto dal D.lgs. 196/2003, autorizza il Dipartimento di Management alla conservazione e al trattamento dei propri dati personali per le attività relative alla Selezione.

Firma per accettazione: _____ Data: _____