



CORSO DI ALTA FORMAZIONE PER EXPORT MANAGER

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a		nato/a a		
Provincia il	Cittadinanza (indicare la nazionalità)			
Codice Fiscale				
Indirizzo di residenza	Città	CAP	Provincia	
Recapito (solo se differente dalla	residenza)			
Telefono	e-mail			
	fax			
Titolo di studio (specificare per e	esteso il titolo conseguito)			
	presso l'Istituto Superiore o l			
		Valutazione		
	CHIEDE			
Di essere ammesso alla selezione	e per l'accesso al " <i>Corso di Alta Formaz</i>	ione per Exp	ort Manager".	
ADEMPIMENTI FORMALI				
nei singoli esami di profitto. Nel ca dovrà essere corredato da traduzion b) un breve curriculum in cui evide	seguito. Nel caso di titolo accademico, certif so di candidati stranieri residenti in Italia, e ufficiale in lingua italiana. enziare il livello di conoscenza della lingua um deve essere aggiornato, datato, firmato	la fotocopia o inglese oltre,	del titolo di studio in lingua ove presenti, le esperienze	
Autorizzo PromoImpresa al trattame	ento dei miei dati personali ai sensi del D.Lge	s. n. 196 del 3	0.06.2003	
Data	Firma	Firma		
In collaborazione con:				
CONFINDUSTRIA Mantova	API INDUSTRIA Aposociazione per l'Impresa		mantovaexport	

Con il patrocinio di:





