

*Domanda d'ammissione  
"L'Accademia dell'Imprenditore"  
- Edizione 2006 -*

**Dati del candidato**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

**Indirizzo di riferimento per ogni comunicazione**

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Esperienza personale del candidato**

(allegare curriculum dettagliato riportante esperienze professionali maturate)

Titoli di studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Corsi di alta formazione frequentati in precedenza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Attuale posizione in azienda \_\_\_\_\_

Obiettivi professionali di breve periodo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Obiettivi professionali di lungo periodo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cosa si aspetta dal percorso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Modalità di pagamento

Emissione fattura all'azienda sponsor in tre tranches:

- 1.400,00+IVA all'iscrizione
- 2.800,00+IVA a Settembre 2006
- 2.800,00+IVA a Dicembre 2006

Pagamento tramite bonifico bancario ricevimento fattura a 30 giorni d.f.f.m. presso Banca Intesa BCI - Cariplo c/c 19600/01 ABI 03069 CAB 09504 CIN "U"

## Dati dell'Azienda per la fatturazione

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003, art. 13

I dati personali saranno trattati dal titolare del trattamento, Robert Bosch S.p.A. Via C.I. Petitti 15 Milano, al solo fine di consentire le attività legate allo svolgimento del percorso executive. Tali dati potranno essere comunicati a MIP- Politecnico di Milano. In ogni momento sarà possibile esercitare i propri diritti espressi dall'Art. 7 D. Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_

Data

Firma del candidato

## Firma per adesione al percorso "L'accademia dell'Imprenditore" ed accettazione delle condizioni riportate sulla presente scheda

\_\_\_\_\_

Data

Timbro dell'azienda e firma del legale rappresentante

Spedire via Fax al numero **02 3696 2397** e via Posta, all'indirizzo **TEC Bosch Training Esperienze Competenze, Via C.I. Petitti, 15, 20149 Milano.**