

Dati Anagrafici

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

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:			

Conoscenze linguistiche, informatiche e esami sostenuti nella laurea magistrale

Livello di Conoscenza lingue straniere:	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Inglese:	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
eventuali certificazioni (specificare): _____						
Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/>	<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): _____						

Esami del 1° anno 1° semestre a.a. 2018/2019 sostenuti e relativa votazione

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Modelli matematici per le scelte di portafoglio | voto / 30 |
| <input type="checkbox"/> | Strategie, bilancio e performance della banca | voto / 30 |
| <input type="checkbox"/> | Poliche economiche europee | voto / 30 |
| <input type="checkbox"/> | Risk management delle banche ed assicurazioni | voto / 30 |

Altre informazioni

Attività sociali, sportive, culturali:

Quali sono le sue aspirazioni di carriera?

Il sottoscritto _____, in considerazione di quanto previsto dal D.lgs. 196/2003 e del GDPR N. 679/2016, autorizza il Dipartimento di Management alla conservazione e al trattamento dei propri dati personali per le attività relative alla Selezione.

Data: _____ Firma: _____