



MASTER IN MARKETING
 COMUNICAZIONE
 SALES MANAGEMENT

DOMANDA DI AMMISSIONE

FOTO

EDIZIONE 2012/2013 DATA _____

A DATI ANAGRAFICI

NOME _____

COGNOME _____ SESSO F M O

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA VIA _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROV. _____ TEL. _____

CELL. _____ E-MAIL _____

ALTRO EVENTUALE RECAPITO VIA _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROV. _____ TEL. _____

HA GIÀ PRESENTATO IN PASSATO DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER IN MARKETING, COMUNICAZIONE, SALES MANAGEMENT DI PUBLITALIA '80?

No Sì SE SÌ, IN CHE ANNO? _____

B COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

GRADO DI PARENTELA

ETÀ

PROFESSIONE

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

C CURRICULUM SCOLASTICO

TIPO DI LAUREA: SPECIALISTICA TRIENNALE VECCHIO ORDINAMENTO CICLO UNICO STRANIERA LAUREANDO

DATA PRESUNTA DI LAUREA _____ MEDIA VOTI _____

CLASSE DI LAUREA _____

LAUREA IN _____

TITOLO DELLA TESI _____

UNIVERSITÀ _____ CITTÀ _____

VOTAZIONE _____ ANNO _____ FUORI CORSO No Sì N° ANNI _____

QUALORA NEL PRECEDENTE SPAZIO SI FOSSE INDICATA UNA LAUREA SPECIALISTICA, COMPLETARE LA PARTE RELATIVA ALLA LAUREA TRIENNALE RIPORTATA DI SEGUITO

CLASSE DI LAUREA _____

LAUREA IN _____

TITOLO DELLA TESI _____

UNIVERSITÀ _____ CITTÀ _____

VOTAZIONE _____ ANNO _____ FUORI CORSO No Sì N° ANNI _____

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE _____

CITTÀ _____ VOTAZIONE _____ ANNO _____

CORSI O SEMINARI DI FORMAZIONE SEGUITI DOPO LA LAUREA DI DURATA SIGNIFICATIVA (ALMENO UN MESE)

EVENTUALI PREMI E RICONOSCIMENTI OTTENUTI _____

LINGUE ESTERE CONOSCIUTE

	MADRELINGUA	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCOLASTICO
INGLESE _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
FRANCESE _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TEDESCO _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SPAGNOLO _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ALTRE _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CORSI DI LINGUA O SOGGIORNI DI STUDIO (ALMENO UN MESE) _____

 **ESPERIENZE PROFESSIONALI (DALLA PIÙ RECENTE)**

AZIENDA _____ DAL _____ AL _____

TIPOLOGIA ATTIVITÀ: CONTRATTO DI LAVORO STAGE POSIZIONE RICOPERTA _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ _____

AZIENDA _____ DAL _____ AL _____

TIPOLOGIA ATTIVITÀ: CONTRATTO DI LAVORO STAGE POSIZIONE RICOPERTA _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ _____

AZIENDA _____ DAL _____ AL _____

TIPOLOGIA ATTIVITÀ: CONTRATTO DI LAVORO STAGE POSIZIONE RICOPERTA _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ _____

AZIENDA _____ DAL _____ AL _____

TIPOLOGIA ATTIVITÀ: CONTRATTO DI LAVORO STAGE POSIZIONE RICOPERTA _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ _____

QUALI SONO I SUOI INTERESSI E LE SUE OCCUPAZIONI PREFERITE NEL TEMPO LIBERO?

QUALI SONO I MOTIVI CHE L'HANNO INDOTTA A CHIEDERE L'AMMISSIONE AL MASTER IN MARKETING, COMUNICAZIONE, SALES MANAGEMENT?

QUALI ALTRE POSSIBILITÀ HA SERIAMENTE PRESO IN CONSIDERAZIONE IN ALTERNATIVA AL MASTER IN MARKETING, COMUNICAZIONE, SALES MANAGEMENT PER RAGGIUNGERE I SUOI OBIETTIVI DI SVILUPPO PERSONALE E PROFESSIONALE?

HA PRESENTATO DOMANDA DI AMMISSIONE AD ALTRE BUSINESS SCHOOL IN ITALIA O ALL'ESTERO? SE SÌ, QUALI?

QUALI SONO LE AREE PROFESSIONALI IN CUI VORREBBE OPERARE DOPO IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA?

	GRADO DI PREFERENZA			ORDINE DI PREFERENZA
	SCARSO	MEDIO	ELEVATO	
MARKETING _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
PUBBLICITÀ _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
PUBBLICHE RELAZIONI _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
COMMERCIALE _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
PERSONALE/ORGANIZZAZIONE _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
MASS MEDIA (TV, EDITORIA, ETC.) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
CONSULENZA _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
ALTRO _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
_____				_____
_____				_____

OSSERVAZIONI ATTE A MEGLIO CHIARIRE L' AMBITO E LE RAGIONI DELLA SUA MOTIVAZIONE PROFESSIONALE

IN QUALE AREA GEOGRAFICA INTENDEREbbe SVOLGERE LA SUA ATTIVITÀ PROFESSIONALE DOPO IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA E PER QUALI MOTIVI?

COME È VENUTO A CONOSCENZA DEL PROGRAMMA DEL MASTER IN MARKETING, COMUNICAZIONE, SALES MANAGEMENT?

<input type="radio"/> INTERNET	<input type="radio"/> FIERE (SPECIFICARE)	QUALE DI QUESTI MEZZI L'HA PIÙ AIUTATA A SCEGLIERE?
<input type="radio"/> STAMPA (SPECIFICARE LA TESTATA)	<input type="radio"/> EX DIPLOMATI MASTER	
<input type="radio"/> SPOT TV	<input type="radio"/> COLLEGHI DI LAVORO	
<input type="radio"/> RADIO	<input type="radio"/> BROCHURE DEL MASTER	
<input type="radio"/> UNIVERSITÀ	<input type="radio"/> ALTRO (SPECIFICARE)	
<input type="radio"/> GUIDE AI CORSI POST-LAUREA (SPECIFICARE)		

INFORMATIVA ALL' INTERESSATO E CONSENSO AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 (CODICE DELLA PRIVACY)

I DATI PERSONALI DA LEI FORNITI CON LA PRESENTE DOMANDA, VERRANNO DA NOI UTILIZZATI ANCHE CON L'AUSILIO DI STRUMENTI ELETTRONICI NEL PIENO RISPETTO DEL CODICE DELLA PRIVACY D.LGS. 196/2003, ANCHE CON LA LORO EVENTUALE COMUNICAZIONE A SOCIETÀ DEL GRUPPO FININVEST, AZIENDE E SOCIETÀ DI CONSULENZA NONCHÉ A PROFESSIONISTI PREPOSTI ALLA SELEZIONE, PER LE SEGUENTI FINALITÀ:

- > SELEZIONE DEI CANDIDATI PER IL MASTER IN MARKETING, COMUNICAZIONE, SALES MANAGEMENT;
- > SELEZIONE DEI CANDIDATI PER STAGE, ASSUNZIONI, COLLABORAZIONI PRESSO AZIENDE, AGENZIE E SOCIETÀ DI CONSULENZA;
- > FINALITÀ DIDATTICHE AMMINISTRATIVE E DI COMUNICAZIONE LEGATE ALLA SELEZIONE E ALLA GESTIONE DELLA SUA EVENTUALE PARTECIPAZIONE AL MASTER IN MARKETING, COMUNICAZIONE, SALES MANAGEMENT E ALLA GESTIONE DI POSSIBILI BORSE DI STUDIO;
- > ELABORAZIONI STATISTICHE.

IL CONFERIMENTO DI TALI DATI È NECESSARIO PER VALUTARE IL PROFILO DEGLI ASPIRANTI E LA LORO MANCATA INDICAZIONE PUÒ PRECLUDERE TALE VALUTAZIONE.

I DATI SARANNO CONSERVATI E UTILIZZATI PER LE FINALITÀ SOPRA INDICATE (ANCHE DA PERSONE FISICHE O GIURIDICHE CHE FORNISCONO A PUBLITALIA '80 SPECIFICI SERVIZI ELABORATIVI) E VERRANNO CANCELLATI DECORSI TRENTASEI MESI DAL CONFERIMENTO.

LE RICORDIAMO CHE IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI È PUBLITALIA '80 S.P.A..

PER OGNI RICHIESTA POTRÀ RIVOLGERSI AL COORDINATORE REGOLAMENTAZIONE E ADEMPIMENTI ISTITUZIONALI DI PUBLITALIA '80 - PALAZZO CELLINI MILANO DUE 20090 SEGRATE - ED ESERCITARE I DIRITTI A LEI ATTRIBUITI DALL'ART. 7 DEL D.LGS. 196/2003 E, IN PARTICOLARE, IL DIRITTO DI OTTENERE L'INDICAZIONE DELL'ORIGINE DEI DATI PERSONALI, DI OTTENERE L'AGGIORNAMENTO, LA RETTIFICAZIONE, L'INTEGRAZIONE, LA CANCELLAZIONE DEI DATI, NONCHÉ DI OPPORSI AL LORO TRATTAMENTO PER MOTIVI LEGITTIMI.

CIÒ PREMESSO LE CHIEDIAMO DI ESPRIMERE IL CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI SUOI DATI PERSONALI AI FINI SOPRA CITATI.

DATA

.....
FIRMA PER CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI



PER ULTERIORI INFORMAZIONI



MASTER IN MARKETING, COMUNICAZIONE, SALES MANAGEMENT
V.LE FULVIO TESTI, 223 - 20162 MILANO
TEL. 02 6416.7511 - FAX 02 6610.0610

www.masterpublitalia.it
master@publitalia.it

Master Specialistico
Accreditato

