



## Master "Il manager dell'innovazione nel settore agroalimentare"

### Modulo di Partecipazione alle selezioni

Nome	
Cognome	
Luogo di nascita	
Anno di nascita	
Cittadinanza	
Indirizzo di residenza	
Regione di residenza	
Provincia di residenza	
Città di residenza	
CAP	
Indirizzo di domicilio (se diverso da quello di residenza)	
Regione di domicilio	
Provincia di domicilio	
Città di domicilio	
CAP	
Telefono	
Cellulare	
Fax	
e-mail	
Codice Fiscale o Partita IVA	
Titolo di studio	
<input type="checkbox"/> Occupato <input type="checkbox"/> Disoccupato	
Altre informazioni	

Se occupato:	
Azienda	
Posizione in azienda	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_