

Verifica preliminare delle condizioni d'ammissione per l'esame federale professionale «Specialista della gestione PMI»

1. Dati personali

Cognome	Telefono lavoro
Nome	Telefono privato/cellulare
Via	
NAP e località/cantone	Indirizzo mail
Data di nascita	Lingua madre
Attinenza (+cantone)	

2. Formazione professionale (vogliate mandarci le copie dei certificati)

- Attestato federale di capacità di (AFC)
- Certificati di formazioni professionali continue

3. Esperienza in una posizione direttiva presso PMI (in ordine cronologico incl. attività attuale (allegare copie dei certificati di lavoro):

Datore di lavoro	Ramo	Numero collaboratori	Funzione/posizione Stellung	Periodo (mese/anno) dal: al:
<i>(Esempio) Bianchi SA</i>	<i>Ditta di costruzioni</i>	<i>5</i>	<i>Proprietario</i>	<i>04/12- 11/16</i>

4. Datore di lavoro/Ditta

Ditta _____

La sua funzione _____

dal (mese/anno) _____

Via _____

NAP, località _____

Ramo _____

Numero collaboratori/collaboratrici _____

5. Allegati

Vogliate allegare le fotocopie seguenti:

- Copia di un documento d'identità ufficiale
- Attestato federale di capacità (paragrafo 2.1.)
- Certificati di formazioni continue (paragrafo 2.2.) e
- Copie dei certificati di lavoro che confermano l'esperienza direttiva presso PMI (paragrafo 4)

Data, località _____

Firma _____