



SOROPTIMIST INTERNATIONAL D'ITALIA con SDA BOCCONI FORMULARIO VINCITRICE Corso di formazione "Futuro al Femminile: Women in Leadership"

da compilare e firmare in originale a cura della candidata **1° classificata** e da inviare a cura del Club entro il **3 maggio 2024** unitamente a CV, copia Carta d'identità e Informativa Privacy firmata e graduatoria.

Soroptimist Club di _____

Nome _____ Cognome _____

Via _____ CAP _____ Città _____

telefono _____ e-mail _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____ (prov.) _____

in possesso di laurea in _____

Io sottoscritta, candidata del concorso bandito dal Soroptimist International d'Italia d'intesa con SDA BOCCONI di Milano, mi impegno a frequentare il corso di formazione "Futuro al Femminile: Women in Leadership"

che si terrà presso la Scuola di Direzione Aziendale (SDA) dell'Università Bocconi di Milano per tre giorni consecutivi, dettagliatamente indicati nel bando nei periodi e a tal fine esprimo la mia preferenza per il seguente periodo:

I edizione: 29-30-31 maggio 2024

II edizione: 19-20-21 giugno 2024

III edizione: 3-4-5 luglio 2024

Sono consapevole che tale preferenza non è in alcun modo vincolante per il Soroptimist International d'Italia Accetto tutte le condizioni previste dal bando di concorso.

Mi impegno, qualora non potessi partecipare al corso, a darne comunicazione immediata alla Presidente del Soroptimist Club della mia città e al Segretariato Permanente – corso.sdabocconi@soroptimist.it perché possa essere sostituita con altra candidata, secondo la graduatoria stabilita dalla Commissione giudicatrice.

Qualora, per mia incuria, non potesse essere avvisata in tempo chi dovesse sostituirmi, prendo atto che, oltre alla responsabilità morale di aver impedito ad altre di usufruire di questa opportunità, potrei anche essere ritenuta responsabile materialmente del danno economico da me arrecato (spese docenti, materiale didattico ecc.).



Mi impegno inoltre a rispettare gli orari, le regole, le disposizioni e quant'altro mi verrà comunicato dai responsabili di SDA BOCCONI, del Soroptimist e di quanti altri connessi, allo scopo di collaborare alla buona riuscita dell'iniziativa. Sono a conoscenza che, in caso di assenze ingiustificate o qualora il mio comportamento fosse causa di disagi o di difficoltà, sarò esclusa dal Corso. Allego al presente formulario una fotocopia del mio documento d'identità (fronte/retro).

Dichiaro infine di essere completamente responsabile di ogni mio atto, movimento e trasferimento e di sollevare il Soroptimist, SDA BOCCONI e quanti altri connessi da qualsiasi responsabilità al riguardo.

Mi impegno a rispettare il divieto di utilizzo del materiale didattico che mi verrà consegnato durante lo svolgimento del Corso che è di piena proprietà di SDA BOCCONI e pertanto non ne farò oggetto di diffusione a terzi, riproduzione non autorizzata e pubblicazione anche per via telematica. La violazione di questa clausola comporterà la mia responsabilità per il risarcimento dei danni eventualmente causati alla SDA BOCCONI.

Letto, approvato e sottoscritto.

(data)

(firma)

