**Richiesta d’ammissione come membro individuale**

**Da inoltrare al Segretariato di MMS per email:** **info@mms-gms.ch**

m Signora m Signor

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo privato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.privato: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail privato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Datore di lavoro attuale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di lavoro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.ufficio: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail ufficio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Internet: www.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desido ricevere l’inoltro della corrispondenza MMS come segue:

**Attenzione: Inoltriamo anche le fatture all’indirizzo scelto!**

m indirizzo privato m indirizzo dell’ufficio m in italiano m in francese m in tedesco

**Allegati:**

m Lettera di motivazione m Curriculum vitae

m Diplomi professionali m Formulario Esperienze nella pratica professionale

**m Accetto i valori e i principi di appartenenza stabiliti negli statute di MMS**

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del/la richiedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verificato e approvato dal comitato MMS il: \_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ Il segretario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESPERIENZE NELLA PRATICA PROFESSIONALE**
(allegato alla richiesta d’ammissione come membro individuale)

Nome del/della candidato/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attivo in qualità di esperto per la gestione della mobilità dal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Settore | **Attivo sì/no** | Attività svoltaSi invita a fornire riferimenti concreti.Cliente, progetto, anno, ruolo*P.es. azienda XX, piano di mobilità, 2020-21, gestione del progetto* |
| Ricerca |  |  |
| Consulenza |  |  |
| Sensibilizzazione/comunicazione |  |  |
| Altri settori |  |  |