



UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA
CENTRO DI RICERCA E DI SERVIZIO DITALS
Certificazione di Competenza in Didattica
dell'Italiano a Stranieri

Piazza Carlo Rosselli 27/28- I-53100 Siena
Tel. +39.0577.240.311/315/314/316/318/
Fax +39.0577.240383
e-mail: ditals@unistrasi.it
<http://ditals.unistrasi.it>



...L... SOTTOSCRITT... _____
(Cognome e nome)

NAT... A _____
(Luogo di nascita)

IL _____
(Data di nascita)

DI CITTADINANZA _____

RESIDENTE _____
(Indirizzo completo)

PROFESSIONE _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL

CORSO PREPARATORIO DITALS DI II LIVELLO

che si svolgerà presso

Università degli Studi di Napoli "Federico II" –
Centro Linguistico di Ateneo

nel periodo **20 – 26 novembre 2014**

DATA _____ / _____ / _____ FIRMA _____

ALLEGATI:

- ☐ **Copia di un documento di identità;**
- ☐ **1 Marca da bollo da € 16,00**

L'Università si riserva di non rilasciare alcuna certificazione nel caso in cui i dati richiesti siano illeggibili o mancanti.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 – comma 1 – del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, i dati contenuti nel presente modello saranno trattati per finalità inerenti ai compiti istituzionali dell'Amministrazione e potranno inoltre essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Inoltre 1 sottoscritt_, _____ autorizza l'Amministrazione all'uso dei propri dati per i suoi fini istituzionali..

DATA _____ / _____ / _____ FIRMA _____