

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Esercitazione DITALS

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ M F

(barrare la data scelta)

Luogo di nascita _____

Sezione C - 26 giugno 2025

Nazionalità _____

Sezione C – 30 ottobre 2025

Via _____ n. _____

Città _____ prov. (____)

CAP _____

Data _____

Telefono _____

FIRMA _____

E-MAIL _____

Allegare:

- ✓ fotocopia di un documento di identità
- ✓ ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE
AUTORIZZAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE DI SIENA N. PROT. 0032816 DEL 19/09/2018

Al Magnifico Rettore
dell'Università per Stranieri di
S I E N A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

..1.. sottoscritt.. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R 445 del 28/12/2000

dichiara

1) di essere nato a _____ il _____

2) di essere residente in _____

3) di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore rilasciato dalla scuola
_____ in data _____ con la votazione di
_____.

_____ (data)

_____ (firma del dichiarante)

..1.. sottoscritt.. _____
autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento Europeo in materia di
protezione dei dati personali n. 2016/679, approvato in data 14 aprile 2016 dal Parlamento Europeo
e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale Europea del 4 maggio 2016.

_____ (data) _____ (firma del dichiarante)