

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso per Formatori e Somministratori DITALS
Siena, 21-22 marzo 2019

da inviare scansionata a ditalsformazione@unistrasi.it
entro il 31 gennaio 2019

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ M ☐ F ☐

Luogo di nascita _____

Nazionalità _____

Residenza / indirizzo _____

Telefono/cell. _____

Email _____

Professione _____

Titolo di studio _____

Recapito al quale far pervenire le comunicazioni
relative al corso (se diverso dalla residenza)

**INDICARE CON UNA X LA TASSA DI ISCRIZIONE
CORRISPONDE:**

☐ € 300,00: TASSA DI ISCRIZIONE ORDINARIA

☐ € 250,00: PER I REFERENTI DEGLI ENTI
MONITORATI E CONVENZIONATI CON IL CENTRO
DITALS. INDICARE IL NOME DELL'ENTE:

☐ € 250,00: PER GLI ISCRITTI A:

- Master organizzati dal Centro DITALS ☐
- Corsi di perfezionamento DITALS ☐
- Scuola di specializzazione ☐
- c/o l'Università per Stranieri di Siena ☐
- Dottorato di ricerca ☐
- c/o l'Università per Stranieri di Siena ☐

☐ € 250,00: PERSONALE CHE HA IN ESSERE UN
CONTRATTO DI COLLABORAZIONE C/O
L'UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA

Data _____

Firma _____

Allegare:

1. fotocopia di un documento di identità
2. fotocopia del pagamento della tassa di iscrizione

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)

..l.. sottoscritt.. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, 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 _____,
(specificare)
valido per l'ammissione all'Università nel Paese dove è stato conseguito, rilasciato da _____

(Istituto)

(indirizzo)

(città)

(nazione)

(Tel.)

(fax)

(e-mail)

nell'anno scolastico _____ con la votazione di _____.

(data) _____ Il dichiarante (firma leggibile e per esteso) _____

..l.. 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) _____ Il dichiarante (firma leggibile e per esteso) _____

Università per Stranieri di Siena, Piazza Carlo Rosselli 27/28, 53100 Siena - Italia