

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente in:

Via \_\_\_\_\_ n.

Città \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

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

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

**Il modulo di iscrizione deve pervenire almeno 30  
giorni prima della data di inizio del corso**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
alla giornata di orientamento  
sulla sezione D (che si svolge  
all'interno del Corso di orientamento  
DITALS di II livello a Siena)**

data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante (firma leggibile e per esteso)  
o firma digitale\*

\_\_\_\_\_

\*in caso di firma digitale: documento informatico firmato digitalmente ai  
sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso  
connesse

**Allegare:**

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

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 nat\_ 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/la dichiarante  
o firma digitale\*

..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 \_\_\_\_\_

firma del/la dichiarante \_\_\_\_\_  
o firma digitale\*

\*in caso di firma digitale: documento informatico firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse.