

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

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

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

Nazionalità \_\_\_\_\_

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

Città \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

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

**LE DATE SONO PUBBLICATE AL LINK:**

[https://ditals.unistrasi.it/1/60/193/DATE\\_CORSI\\_DITALS.htm](https://ditals.unistrasi.it/1/60/193/DATE_CORSI_DITALS.htm)

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

## DOMANDA DI ISCRIZIONE MODULI ON-LINE PER FORMATORI DITALS

(barrare il/i modulo/i scelto/i)

*Il profilo del formatore DITALS*

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

*Progettazione di corsi di formazione  
DITALS*

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Entrambi i moduli**

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 Laurea in \_\_\_\_\_  
(specificare)  
rilasciato dall'Università di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_.

4) di essere in possesso della Certificazione DITALS di II livello conseguita in data \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_/100.

5) di aver svolto attività formativa DITALS (APAF) per un minimo di 30 ore presso la sede monitorata DITALS \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante (firma leggibile e per esteso)  
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 \_\_\_\_\_

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