

CERTIFICAZIONE DITALS BASE

Domanda di iscrizione all'esame - sessione del _____

presso _____

(indicare la denominazione della SEDE convenzionata presso la quale si intende sostenere l'esame)

Il/la sottoscritt* _____

(cognome)

(nome)

CHIEDE

DI ACCEDERE ALLA SESSIONE DI ESAME PER LA CERTIFICAZIONE DITALS BASE

ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 dello stesso

DICHIARA

di essere nat* a _____ il _____

(città)

(nazione)

(data)

di cittadinanza _____ di essere residente in _____

(città)

tel. _____

(indirizzo)

e-mail _____

1. Per i candidati di **madrelingua non italiana** è richiesta una competenza in lingua italiana di **livello B2** attestata da uno dei seguenti titoli:

certificazione dell'Associazione CLIQ

titolo di studio di scuola secondaria di I e II grado o titolo di grado superiore ottenuto presso scuole di italiano in Italia o all'estero

laurea in italianistica conseguita all'estero

2. di essere in possesso di un **diploma di scuola superiore** (valido per l'ammissione all'università nel Paese in cui è stato conseguito) in _____, rilasciato in data _____, dall'Istituto Scolastico _____, recapito (indirizzo, e-mail, tel.) _____

I/Le candidat* con titolo di studio conseguito all'estero dovranno presentare copia del documento corredato dalla traduzione ufficiale in lingua italiana, munita di legalizzazione e di dichiarazione di valore in loco a cura della Rappresentanza italiana competente per territorio.

Il/La sottoscritt*.. _____

DICHIARA:

- di non aver mai sostenuto un esame DITALS BASE;
- di essere consapevole e di accettare che l'Università per Stranieri di Siena non è responsabile, in alcun modo, della mancata somministrazione dell'esame DITALS BASE né del mancato rilascio del certificato per inadempienze da parte della sede d'esame;
- di aver letto e accettato i punti sotto elencati:
- L'eventuale rinuncia all'esame può essere effettuata **esclusivamente 15 gg. prima** della data di esame. ENTRO TALE TERMINE DEVE ESSERE comunicata a segrditals@unistrasi.it. Dopo la scadenza il/la candidat* **è tenuto* a pagare la tassa di esame**.
 - Il/La candidat* assente il giorno dell'esame potrà ottenere un congelamento della tassa di esame SOLO inviando a segrditals@unistrasi.it entro **15 gg** una documentazione giustificativa della sua assenza per motivi di malattia o lavoro. Il/la candidat* in tal caso otterrà un posticipo e potrà ripresentarsi per sostenere l'esame entro un anno nella stessa sede di esame;
 - Il/La candidat* potrà capitalizzare le prove superate e sostenere di nuovo solo le prove non superate entro il termine massimo di tre anni, salvo diversa comunicazione da parte dell'Università da inoltrarsi con un termine di preavviso non inferiore a 6 (sei) mesi.
 - **Le tasse non sono rimborsabili né trasferibili** per alcun motivo.
 - La tassa **non** è applicata per le eventuali ripetizioni di prove non superate.

di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modello saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, per finalità inerenti ai compiti istituzionali dell'amministrazione e che 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. Dichiaro inoltre di esprimere il proprio consenso alla trasmissione del nome, cognome ed indirizzo a ditte o enti che ne facciano richiesta e che dichiarino di utilizzare i dati forniti solo al fine di attivare eventuali rapporti di lavoro o pubblicizzare attività formative/culturali. Il/la sottoscritt* si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 679/2016.

LA DOMANDA DI ISCRIZIONE NON SARA' RITENUTA AMMISSIBILE NEL CASO IN CUI IL/LA CANDIDAT* NON COMPILI CORRETTAMENTE IL MODULO IN TUTTE LE SUE PARTI O NON ALLEGHI LA DOCUMENTAZIONE O ALLEGATI RICHIESTI.

data ____/____/____

Il/La dichiarante (firma leggibile e per esteso)

Allegare:

- **fotocopia di un documento di identità**
- **ricevuta del pagamento della tassa di preiscrizione all'esame**