

## 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](mailto: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](mailto: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.
  - La tassa di preiscrizione **non** è rimborsabile 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**