

MODULO ISCRIZIONE ESAMI CILS

sede di ESAME CPIA 2 MILANO

Dichiaro che:

- non ho mai sostenuto un esame CILS
- ho sostenuto un esame CILS ma devo sostenere una/alcune prove per ottenere il certificato CILS

Candidati che hanno già sostenuto un esame CILS	Candidati che si iscrivono per la prima volta
Matricola _____	Cognomi _____
data di nascita ____ / ____ / _____	Nomi _____
Livello B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/>	sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Privatista <input type="checkbox"/>	
studente CPIA/convenzionato <input type="checkbox"/>	data di nascita ____ / ____ / _____
MI ISCRIVO PER RECUPERARE delle abilità non superate in un precedente esame	luogo/città di nascita _____
Livello ____	Nazione _____
data dell'esame ____ / ____ / _____	cittadinanza _____
ABILITÀ DA RECUPERARE: Ascolto <input type="checkbox"/> Lettura <input type="checkbox"/> Analisi strutture di comunicazione <input type="checkbox"/> Produzione scritta <input type="checkbox"/> Produzione orale <input type="checkbox"/>	seconda cittadinanza _____
	telefoni _____
	e-m@il _____
	Livello B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/>
	di nuova istituzione: B1 cittadinanza <input type="checkbox"/> (costo 100 euro)
	Privatista <input type="checkbox"/>
	Studente CPIA/convenzionato <input type="checkbox"/>

Allegare:

- fotocopia di un documento di identità/permesso di soggiorno
- copia della ricevuta di pagamento
- questo modulo, firmato, relativo all'informativa ai sensi del D.Lgs n. 679/2016 e n. 196/2003 "Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali"

⇒ data ____ / ____ / _____. Firma _____

L'informativa di cui all'articolo 13 del Regolamento UE può essere consultata al link <http://www.cpia2milano.edu.it/amministrazione-digitale/privacy/>

.../... sottoscritt... _____

dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modulo saranno trattati ai sensi del Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali n. 679/2016, così come coordinato con il D.Lgs n. 196/2003, per finalità inerenti ai compiti istituzionali dell'amministrazione e che i dati stessi 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.

Dichiara inoltre di esprimere il proprio consenso alla trasmissione delle proprie generalità e recapiti all'Università di Siena per l'effettuazione delle procedure d'esame. .../... sottoscritt... si riserva i diritti previsti e garantiti dal regolamento UE 679/2016

⇒ data ____ / ____ / _____. Firma _____