

**UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA**  
Piazza C. Rosselli, 27/28 - 53100 SIENA (Italia) - Fax 0577 283163

**PROPOSTA DI ADESIONE ALL'ESAME CILS**  
*Certificazione di Italiano come Lingua Straniera*

SCRIVERE IN STAMPATELLO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

M  F  nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

di nazionalità \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

NUMERO DI MATRICOLA \_\_\_\_\_

UNO B1	DUE B2
-----------	-----------

Sede d'esame: Tel Aviv                      data esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dichiaro che:**

- non ho mai sostenuto un esame CILS
- ho un certificato CILS del livello .....
- ho sostenuto un esame CILS e non ho superato nessuna prova
- ho sostenuto un esame CILS, ma devo ancora sostenere le seguenti prove per ottenere il certificato CILS di livello:  A1  A2  B1  B2  C1  C2

ascolto	lettura	analisi strutture comunicazione	produzione scritta	produzione orale
---------	---------	------------------------------------	-----------------------	---------------------

**Allegare:**

- copia di un passaporto valido
- copia della ricevuta del pagamento
- Modulo opportunamente firmato relativo all'informativa sensi del *D. Lgs. N. 679/2016 e N. 196/2003 "Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali"*

**LE TASSE PAGATE NON VENGONO RIMBORSATE**

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA**  
Piazza C. Rosselli, 27/28 - 53100 SIENA (Italia) - Fax 0577 283163

L'Informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE potrà essere consultata nel link: <https://www.unistrasi.it/1/492/Privacy.htm>

..l.. sottoscritt..

\_\_\_\_\_

dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modello saranno trattati ai sensi del Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, 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 a imprese o enti che ne facciano richiesta e che dichiarino di utilizzare i dati forniti solamente per la possibilità di attivare eventuali rapporti di lavoro ovvero di pubblicizzare attività formative/culturali.

Il Sottoscritto si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 2016/679.

Data \_\_\_\_\_ Dichiarante (firma leggibile e per esteso) \_\_\_\_\_