



Iscrizione test mobilità ERASMUS+



Cognome _____ Nome _____
 Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
 Sesso: M F Nazionalità _____
 Residente a _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ Cap. _____
 Tel. _____ E-mail _____
 Codice Fiscale _____

Dichiara di essere

Studente Borsista Assegnista Dottorando/a Specializzando/a

Matricola Dipartimento

Corso di Laurea

Chiede

Di sostenere il test di **Lingua**: Inglese Francese Spagnolo Tedesco Italiano

Livello: A1 A2 B1 B2* C1*

Per partecipare al bando **ERASMUS + Studio A.A.** / *verificare disponibilità

Allega alla presente la ricevuta del versamento di **€ 10,00**

Modalità di pagamento

- Per i versamenti effettuati OnLine o c/o Istituti Bancari diversi da Unicredit S.p.A. indicare il seguente codice IBAN:

IT 16 W 02008 16511 000300029177 intestato a: "**Università degli Studi di Messina - Centro Linguistico d'Ateneo (CLAM)**"

- Per i versamenti effettuati c/o qualsiasi Agenzia dell'Istituto Bancario Unicredit S.p.A. indicare invece il seguente codice:

Ente Ateneo 9008000 CLAM C 065

Causale, si raccomanda di riportare la seguente dicitura:

"**Cod. id. CLAM C065 - Certificazione ERASMUS+ Studio A.A. .../... (specificare [lingua], [livello], [Nome] e [Cognome] del partecipante)**"

Si allegano

Ricevuta del versamento	Foto formato tessera	Fotocopia documento d'Identità	Fotocopia codice fiscale	Dati fatturazione
-------------------------	----------------------	--------------------------------	--------------------------	-------------------

Messina, _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n 445/2000.

Firma _____

Informativa resa all'interessato e dichiara resa ai sensi del D.LGV. 196 del 30/06/2003 - Art. 96

Preso atto che la compilazione della presente scheda di iscrizione è obbligatoria, esprimo il mio consenso affinché l'Università degli Studi di Messina effettui il trattamento dei miei dati ai soli fini istituzionali.

Firma _____



Dati per la fatturazione

Indirizzare la fattura per l'iscrizione a:

Corso _____ lingua _____ livello _____

Certificazione: IELTS Ditals I Ditals II Erasmus+

CLAM: lingua _____ livello _____

di € _____ a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ eventuale P. Iva _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____

Tel. _____ Email (stampatello) _____

Si allega:

1. Marca da bollo da € 2,00 (per fatture di importo superiore ad € 77,47)
2. Fotocopia carta d'identità
3. Fotocopia codice fiscale

Messina, lì _____

Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA D.LGS. 196/2003, ART.13

I dati forniti sono utilizzati, nel rispetto della normativa privacy, esclusivamente per l'istruttoria della richiesta/pratica e solo dagli operatori degli uffici competenti a ciò autorizzati.

Il titolare del trattamento dei dati è il Centro Linguistico d'Ateneo Messinese "C.L.A.M." - Università degli Studi di Messina.