**FORMULARIO DI ACCREDITAMENTO - CELI**

|  |
| --- |
| 1 - Dati identificativi del Soggetto richiedente |
| Ragione Sociale       |
| Partita IVA       | Codice Fiscale |
| Città       | Provincia       CAP       |
| Via       | Telefono        |
| Indirizzo e-mail       | Sito web       |
| Indirizzo PEC       | Anno di costituzione       |
| Forma Giuridica:[ ]  s.p.a. [ ]  s.r.l. [ ]  s.n.c. [ ]  soc.cooperativa [ ] Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \* Se Pubblica Amministrazione indicare CODICE UNIVOCO UFFICIO:       |
|  |
| 2 - Legale rappresentante |
|

|  |
| --- |
| (nome e cognome)      |
| Data e Luogo di nascita       |
| Città di Residenza       |
| Telefono       |
| E-mail       |

 |
|  |
| 3 - Referente per gli esami CELI |
| (nome e cognome)      |
| Funzione svolta       |
| Telefono       |
| E-mail       |

|  |
| --- |
|  |
| 4 – Dotazione logistica Sede centrale |
| Aule Sede centrale | Capienza Aula 1      Capienza Aula 2      ……. |
| Titolo di utilizzo della Sede centrale: Proprietà [ ]  Locazione[ ]  Comodato [ ]  Usufrutto [ ] Altro (specificare)       |

|  |
| --- |
| 5 – Dotazione logistica sede secondaria |
| Aule sede secondaria | capienza Aula 1      capienza Aula 2      ……. |
| Indirizzo: |
| Titolo di utilizzo della sede secondaria: Proprietà [ ]  Locazione[ ]  Comodato [ ]  Usufrutto [ ] Altro (specificare)       |

|  |
| --- |
| 6 – Personale docente per la funzione di esaminatore |
| Nome       | Cognome        |
| Data di nascita       | Luogo di nascita       |
| Codice fiscale       | Titolo di studio       |
| Telefono       |  |  | E-mail      |
| Materia d’insegnamento: |

|  |
| --- |
| 8 – Descrizione tipologia utenza: |
| *Descrivere la tipologia dell’utenza interessata al conseguimento della certificazione linguistica* |

|  |
| --- |
| 7 – Descrizione attività didattica principale |
| *Descrivere la tipologia dei Corsi* |

Data e Firma del Legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il /la Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell’art. 496 del Codice Penale, visionati gli elementi esposti nella presente scheda, attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 28/12/2000 n° 445 e di quanto previsto dal Dpr n° 403/1998, la regolarità e la veridicità di quanto dichiarato.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi della normativa in materia di protezione di dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e Firma del Legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_