

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER LA SOMMINISTRAZIONE  
DELLE PROVE DI CERTIFICAZIONE LINGUISTICA CELI  
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Con la presente la/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_,  
nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
in qualità di Legale rappresentante dell'Ente/Istituto \_\_\_\_\_,  
fa formale richiesta per essere sede autorizzata alla somministrazione degli esami di  
certificazione della conoscenza della lingua italiana CELI e dichiara che l'Ente/Istituto  
del quale è Legale rappresentante ha come prevalente finalità l'attività  
dell'insegnamento dell'italiano a stranieri o di altra lingua straniera.

La/il sottoscritta/o dichiara inoltre:

- di non aver riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: indicare gli estremi delle varie sentenze);
- di avere / non avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere stata/o destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o dichiarata/o decadua/to da un impiego statale, ex art. 127, lett. d), D.P.R. n. 3/1957;
- che tutte le informazioni fornite corrispondono a verità. Tali informazioni potranno essere verificate dal CVCL dell'Università per Stranieri di Perugia.

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

---