**FORMULARIO DI ACCREDITAMENTO - DILS-PG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 - Dati identificativi del Soggetto richiedente – sede legale | | |
| Ragione sociale | | |
| Partita IVA  (se soggetto estero specificare l’identificativo fiscale e indicare l’autorità fiscale estera che lo rilascia) | | 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 italiana indicare CODICE UNIVOCO UFFICIO: | | |
|  | | |
| 2 - Legale rappresentante | | |
| |  | | --- | | (nome e cognome) | | Nato/a a      il, | | Residente in | | Funzione svolta | | Telefono | | E-mail | | | |
|  | | |
| 3 - Referente per gli esami DILS-PG | | |
| (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 – Descrizione tipologia utenza: |
| *Descrivere la tipologia dell’utenza interessata al conseguimento della certificazione glottodidattica* |

|  |
| --- |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_