



Progetto co-finanziato dall'Unione Europea



Ministero dell'Interno
Dipartimento per le Libertà Civili e
l'Immigrazione

Fondo Europeo per l'Integrazione di Cittadini di Paesi Terzi



SCHEDA ISCRIZIONE

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DEI PARTECIPANTI
(ai sensi art. 4 L.15/68; art. 3 com.11 L.127/127; art.2 D.P.R. 403/98)

ENTE GESTORE: **Associazione Xenia – Via Marco Polo, n. 21/23 – 40131 Bologna**
tel. e fax 051-6350774 – info@xeniabo.org www.xeniabo.org

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Nata a _____ Prov.(____) il _____
Residente a _____ Prov.(____) Cap _____
Cittadinanza _____
Via _____ n° _____
Tel. _____ Cell.: _____
Eventuale ulteriore recapito (domicilio): _____ Tel.: _____
E-mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO DI ITALIANO:

- per donne straniere ☐
- per adulti (uomini e donne) ☐

DICHIARA

- di essere a conoscenza che, a norma dell'art.26 della Legge n.15 del 04/01/1968, “le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi penali in materia”

Accetta le seguenti condizioni generali di iscrizione ai corsi

La probabile data di inizio del corso sarà fornita a puro titolo indicativo. L'Associazione Xenia si riserva, qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio.

Firma _____ Data _____

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Associazione Xenia a inserire i dati personali qui raccolti nei propri archivi per l'invio di materiale informativo e corrispondenza riguardante le proprie attività. Potrà in ogni momento, ai sensi dell' art. 7 D. Lgs. 196/2003, avere accesso ai propri dati, chiederne la modifica, la cancellazione, o opporsi all' utilizzo, scrivendo al responsabile dati personali dell'Ente citato.

Firma _____ Data _____