



Ministero dell'istruzione e del Merito Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia



CPIA 4 Milano-Legnano

Modulo iscrizione esame CILS per candidato esterno

Cognome	Nome □ M □ F
	Luogo di nascita
Nazionalità	
Codice Fiscale	
Tel	Mail:
	CITTADINANZA.
Sede Esame CILS: Rh	o (MI) via Pomè, 25
Dichiaro che:	
Non ho mai so	stenuto un esame B1 cittadinanza.
Ho sostenuto un esame B1 cittadinanza, ma non l'ho superato.	
Allegare: fotocopia o s	cansione di un documento di identità, chiaramente leggibile, in formato PDF.
Per il pagamento verrà spedito via e-mail il bollettino PagoPA	
L'Informativa di cui al https://www.unistrasi.i	l 'art. 13 del Regolamento UE potrà essere consultata ai seguenti link: t/1/492/Privacy.htm
l sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modello saranno trattati ai sensi del Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, così come coordinato con il d.lgs. n. 196/2003, per finalità inerenti ai compiti istituzionali dell'amministrazione e che i dati stessi potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali. Dichiara inoltre di esprimere il proprio consenso alla trasmissione delle proprie generalità e recapiti a imprese o enti che ne facciano richiesta e che dichiarino di utilizzare i dati forniti solamente per la possibilità di attivare eventuali rapporti di lavoro ovvero di pubblicizzare attività formative/culturali. Il sottoscritto si riserva i diritti previsti e garantiti dal Regolamento UE 2016/679.	
Data://	
Dich	iarante (firma leggibile e per esteso):