**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO**

**PER LA SOMMINISTRAZIONE DEGLI ESAMI DILS-PG**

Con la presente

la/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente/Istituto richiedente (SPECIFICARE DENOMINAZIONE )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fa formale richiesta per essere Sede per la somministrazione degli esami di certificazione glottodidattica DILS-PG.

Contestualmente dichiara:

* 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 decaduta/o 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.

|  |
| --- |
| **FIRMA** |
| **NOME E COGNOME IN STAMPATELLO** |
| **FUNZIONE** |
| **DATA**  |