

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASS. CULTURALE CEDIS

Certificazione e Didattica Italiano per Stranieri

Riservato alle Istituzioni, Associazioni, Enti

Il/La sottoscritto/a:

Cognome TALIENTO Nome MANUELA
nata/a a ROMA (RM)
il 15/03/1955 nazionalità ITALIANA
residente in Via/Piazza BALDOINA n. 240
CAP 00136 città ROMA ()
C.FISCALE TLNMML55C55H5017
Doc. Identità (tipologia, n° e data rilascio) Patente B

in qualità di Legale Rappresentante di

Denominazione LA LINGUA DEL SÌ e LO SVILUPPO e L'INTEGRAZIONE
Indirizzo Sede VIA C. MIRABELLO n. 23
CAP 00195 città ROMA (RM)
telefono 3478663474 VICE PRESID. fax
e-mail lalimpueolela@puoil.com
C.FISCALE/P.IVA 97733220582

chiede di aderire all'Associazione Culturale "Certificazione e Didattica Italiano per Stranieri - CEDIS" in qualità di socio/a ordinario/a. Conferma di avere preso visione dello Statuto e di condividere le finalità dell'Associazione.

Roma li 23/3/2017

Firma



Firma 

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti: I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della Ass.Culturale CEDIS in merito alla Convenzione CEDIS - Centro d'Esame. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa Autorizzo.

(Da utilizzare per la domanda di accreditamento della sede, da stampare su carta intestata della stessa).

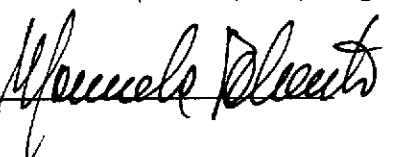
- dell'Assemblea;
- 3.1.1.2. che il suddetto Ente non è sottoposto a procedure fallimentari;
 - 3.1.1.3. di non aver riportato condanne definitive per reati contro il patrimonio e la Pubblica Amministrazione, di non essere stato dichiarato fallito e di non avere in corso una procedura fallimentare;
 - 3.1.1.4. di accettare il controllo, anche sotto forma di verifica in loco, della sussistenza dei requisiti dell'accREDITamento.

Data e Firma del Legale rappresentante

 1/4/2017

Il /la Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'articolo 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

Data e Firma del Legale rappresentante

 1/4/2017

(Da utilizzare per la domanda di accreditamento della sede, da stampare su carta intestata della stessa).

FORMULARIO DI ACCREDITAMENTO

* SVILUPPO E L'INTEGRAZIONE

1 - Dati identificativi Ente/Istituto		
Denominazione LA LINGUA DEL SÌ... PERLO *	Partita IVA <input checked="" type="checkbox"/>	
Codice Fiscale 97733220582	Provincia BH CAP	
Città ROMA	Telefono Fax	
Via Carlo Mirabello 23 00195 ROMA	Sito Web www.lalinguedel.si.com	
Indirizzo e-mail lalinguedel.si@gmail.com	Anno di costituzione 2013	
Indirizzo PEC		
Forma Giuridica: <input type="checkbox"/> s.p.a. <input type="checkbox"/> s.r.l. <input type="checkbox"/> s.n.c. <input type="checkbox"/> soc.cooperativa <input type="checkbox"/> P.A <input type="checkbox"/> Altro (specificare) APS Associaz. Promoz. Scoble		
Referente per l'accREDITamento (nome e cognome) e-mail manuele.teliento@virgilio.it Telefono 3338150739		
IBAN per contributo al Centro d'Esame		
2 - Dotazione logistica e gestionale		
Numero di aule 2	Capienza Aula 1	
presso la sede centrale ISTITUTO CORNELIA - C/conv. Cornelia	Capienza Aula n	
Numero di aule	Capienza Aula 1	
presso altre sedi (specificare indirizzo) <input checked="" type="checkbox"/>	Capienza Aula n	
3 - Elenco docenti 2017 ed indirizzo e-mail per comunicazioni inerenti la Certificazione CELI		
N°	Cognome e Nome	e-mail
1	TALIENTO MANUELA	manuele.teliento@virgilio.it
2	LOMBARDO MARCELLA	marcella.lombardo@hotimgel.com
3	RUGGIERO ROBERTA	rubina.ruggiero@elice.it
4	BELLUCCI CHIARA	chiara.bellucci76@gmail.com
5	FRANCOSCA STRINO	francy.strino@gmail.com
6	MARA EPIFANI	epifani.mara@gmail.com
7	SILVIA FRAYNI	
4 - Utenza		
Specificare Tipologia	IMMIGRATI STUDENTI SCUOLA MEDIA "ISTITUTO CORNELIA"	

DOCUMENTI DA ALLEGARE (non necessari in caso di rinnovo)

Sono esentati i CPIA e le Scuole Statali

1. Copia dello statuto o dell'atto costitutivo
2. Curriculum/presentazione dell'Ente sottoscritto dal Legale Rappresentante.
3. Dichiarazione del Legale Rappresentante che attesti:

3.1.1.1. di essere in possesso dei poteri di rappresentanza in virtù della nomina conferita come da verbale

costitutivo presso Matteo Quisto a gennaio 2013