



**Società  
Dante Alighieri**  
**Centro d'esame  
autorizzato**

## Centro ISIS A. Malignani – Udine

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAMI PLIDA

Cognome \_\_\_\_\_  
Nom de famille - Surname

Nome \_\_\_\_\_ M F  
Prénom - Christian name

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance - Date and place of birth

Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Nationalité - Nationality

Professione \_\_\_\_\_  
Profession - Profession

Residenza \_\_\_\_\_  
Domicile - Residence

Telefono \_\_\_\_\_  
Téléphon - Phone

E-mail \_\_\_\_\_

Carta di identità /Passaporto n° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Carte d'Identité/Passeport - Identity card/Passport

**Solo per i livelli A2 e B1: desidero scegliere la correzione urgente** Sì  No

**Esame PLIDA Completo – Livello A1 A2 B1 B2 C1 C2**  
(selezionare il livello d'esame)

**Esame PLIDA Recupero moduli – Livello A1 A2 B1 B2 C1 C2**  
**Moduli da recuperare: SCRIVERE LEGGERE ASCOLTARE PARLARE**  
(selezionare il livello d'esame e il/i modulo/i da recuperare)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo, Lieu, Place, Data, Date, Date

\_\_\_\_\_  
Firma - Signature – Signature  
(del/la candidato/a / del genitore/tutore legale del/la candidato/a minore)

## Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003

Gentile socio/a

la nostra Società tratterà i dati personali da Lei conferiti e che La riguardano nel rispetto del D. Lgs. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), dei principi di liceità e correttezza, garantendo la sua riservatezza a la protezione dei dati.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale della Società e, in particolare:

- per la corrispondenza e la rintracciabilità del Socio;
- per l'adempimento degli obblighi di legge.

I trattamenti saranno svolti dal responsabile e dai soggetti incaricati dalla Società, secondo apposita autorizzazione, in forma manuale/cartacea e mediante strumenti elettronici.

I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi. Il conferimento dei dati relativi a *nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, data e luogo di nascita, telefono ed e-mail*, da inserire nel libro dei soci e nella banca dati presso la sede, è necessario per il raggiungimento delle finalità della Società, per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge.

**Dati sensibili.** La nostra Società non raccoglie e NON tratta dati sensibili, ovvero quei dati "idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche e o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale" (art.1. lett. d).

**Diritti dell'interessato.** Nella qualità di interessato, Le sono garantiti i diritti specificati dall'art. 7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere e ottenere dalla Società l'aggiornamento, la rettificazione, ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

**Titolare del trattamento è la Società Dante Alighieri in Roma, Piazza Firenze 27**

*Il Titolare/Il Presidente*

*L'interessato (per presa visione)*

\_\_\_\_\_  
**Firma - Signature - Signature**

**Autorizzazione/consenso al trattamento ex Art. 23 D. Lgs. 196/03**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nella qualità di interessato ai sensi dell'art 4, comma 1 lett. i) D.Lgs.N. 196/03 PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART 13 D. LGS. 196/03

**AUTORIZZA/DA' IL CONSENSO**

al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto del D. Lgs. N. 196/03.

\_\_\_\_\_  
**Luogo, Lieu, Place,**

\_\_\_\_\_  
**Data, Date, Date**

*L'interessato/a /Il/La candidato/a /Il genitore/Tutore legale del/della candidato/a minore*

\_\_\_\_\_  
**Firma - Signature - Signature**