



I/la sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____ sesso: M - F

Nato/a _____ Prov. (____) il _____

Codice Fiscale: _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. (____) in Via _____

Cell. _____ e-mail: _____

**Chiede l'iscrizione al seguente esame per la
Certificazione ÖSD**

Firmando il presente modulo, dichiara altresì di essere a conoscenza e di accettare in tutte le sue parti le modalità di effettuazione dell'esame, così come riportato sulla seconda pagina del presente modulo e dal regolamento ÖSD presente sul sito www.osd.at

Tipo esame	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>
Costo esame anno 2022	€ 130,00	€ 150,00	€ 160,00	€ 180,00

Costo Ripetizione Singoli moduli d'esame ove previsto	<input type="checkbox"/> Scritto:	MODULI	<input type="checkbox"/> Scritto:	<input type="checkbox"/> Scritto:
	Costo: € 85,00	<input type="checkbox"/> HV <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> MA	Costo: € 105,00	Costo: € 120,00
<input type="checkbox"/> Orale:	Costo singolo modulo € 42,00	<input type="checkbox"/> Orale:	<input type="checkbox"/> Orale:	
Costo: € 45,00	Tot. Moduli _____	Costo: € 55,00	Costo: € 60,00	
	Costo Tot. _____			

Documenti da allegare:

Per i livelli superati parzialmente, allegare fotocopia del certificato acquisito.

Per il livello B1 allegare i certificati dei moduli già superati.

Sede operativa: presso la sede di MET Spazio Cultura Soc. Coop.

Pagamento: Bonifico a Spazio Cultura Trentino Alto Adige Srls IBAN:

IT91X0806558323000303001393

Informativa ai sensi Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR)

La informiamo che i dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento da parte di MET Spazio Cultura Soc. Coop per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché per la comunicazione e l'invio (anche all'estero) dei dati stessi, nonché per la comunicazione dei dati personali a terzi per l'espletamento degli accordi contrattuali; per adempiere agli obblighi contrattuali nei confronti dell'interessato dando esecuzione ad un atto, pluralità d'atti o insieme di operazioni necessarie all'adempimento dei predetti obblighi; per dare esecuzione presso ogni ente pubblico o privato agli adempimenti connessi o strumentali al contratto; per dare esecuzione agli obblighi presi nei confronti dell'ente pubblico finanziatore e comunque per dare esecuzione agli obblighi di legge. I dati verranno conservati per un periodo non superiore a cinque anni dal conseguimento del certificato, potranno essere trasferiti in altri Stati, anche situati al di fuori dall'UE, sulla base di una decisione di adeguatezza della Commissione Europea e con adeguate garanzie privacy. Le ricordiamo inoltre che i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento sono: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità e reclamo al Garante Privacy. **Titolare del trattamento, per ogni effetto di legge, è MET Spazio Cultura Soc. Coop con sede legale in Via Kunter 36/B 39053 Cornedo all'Isarco (BZ).**

Apponendo la mia firma in calce al presente modulo, autorizzo il trattamento dei dati da me forniti, nell'ambito delle finalità e delle modalità sopra indicate

Luogo e Data, _____

Firma: _____

(firma del genitore se il partecipante è minorenne)

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'ESAME DI CERTIFICAZIONE

- L'iscrizione all'esame deve avvenire **OBBLIGATORIAMENTE** almeno 6 settimane prima della data d'esame, allegando alla domanda di cui sopra, una copia della carta d'identità, bonifico di avvenuto pagamento della relativa quota ed eventuale certificazione di superamento parziale acquisito. La domanda non sarà tenuta in considerazione qualora non sia completa di uno qualsiasi dei documenti di cui sopra.
- La data dell'esame verrà comunicata all'avvio del corso. (Attualmente, causa COVI-19 non è possibile definire una data per l'effettuazione degli esami).
- Gli orari delle prove d'esame saranno comunicati ai partecipanti, attraverso i contatti comunicati dagli stessi e non prima di due settimane dall'inizio delle prove.

DURANTE L'ESAME E' VIETATO

- **Utilizzare matite per segnare la risposta considerata corretta.**
- **Scrivere in stampatello e maiuscolo.**
- **Fare correzioni utilizzando correttori o altri materiali simili.**

A FINE PROVA

- **Qualora la prova d'esame venga superata solo in parte (scritto oppure orale), si ha diritto di ripetere l'esame per il modulo non superato entro un anno dalla data d'esame.**
- **La ripetizione dell'esame del modulo non superato, prevede il pagamento di una quota così come indicato nella prima pagina del presente modulo.**
- **La ripetizione dell'esame del modulo non superato, si potrà effettuare solo dopo due mesi dal precedente esame**

PENALI

- **Si perde quanto già pagato:**
 - quando l'iscritto, non si presenti alla sessione d'esame prenotata, ovvero qualora disdica lo stesso con un anticipo di tempo inferiore ai 15 giorni dalla data d'esame prenotata.
- **Pagano una penale del 30%:**
 - coloro che senza giusta causa si dichiarano impossibilitati a presentarsi all'esame dopo aver effettuato l'iscrizione e prima del limite massimo per il quale non vi sarà alcun rimborso.

Apponendo la mia firma in calce al presente modulo, dichiaro di aver letto e accettato quanto sopra scritto.

Luogo e data _____

Firma per accettazione _____