Co-funded by
the European Union

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA LINGUISTICA

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Progetto Erasmus+ "Internazionalizzazione della professione del commercialista" – KA122-VET-A73CF776

1. DATI DEL DICHIARANTE

Cognome e nome	
Luogo di nascita	
Provincia	
Data di nascita	

2. STATUS PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere:

☐ iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____

☐ praticante che svolge il tirocinio professionale presso lo studio di un professionista (art. 42, comma 2, D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139), iscritto/a al Registro del tirocinio dell'Ordine di _____

3. CONOSCENZE LINGUISTICHE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

di possedere una conoscenza della lingua inglese di livello almeno B2 e di avere altresì conoscenza della lingua del Paese ospitante, come di seguito indicato (barrare il livello per ciascuna lingua conosciuta):

Lingua	Base	Intermedio	Avanzato
Francese	☐	☐	☐
Spagnolo	☐	☐	☐
Tedesco	☐	☐	☐

Il livello linguistico è stato acquisito attraverso uno o più dei seguenti percorsi (compilare le voci pertinenti):

Corso, test o esperienza di lavoro o formazione	
Periodo di studio all'estero (scambio culturale, Erasmus+, altro)	
Residenza o soggiorno prolungato in un Paese in cui si parla la lingua	
Uso costante della lingua in ambito professionale o accademico	
Altri elementi rilevanti	

Data di conseguimento del corso/test o periodo dell'esperienza	
Ente/istituzione/Paese presso cui è stato svolto	
Sede dell'ente/istituzione	
Contatti dell'ente/istituzione (tel., cell., email)	

4. AUTORIZZAZIONE ALLE VERIFICHE

Il/La sottoscritto/a autorizza APRI International, ente responsabile del progetto di mobilità, a effettuare le verifiche necessarie ad accertare la veridicità della presente dichiarazione, consapevole che la mancata conferma di quanto dichiarato potrà comportare l'esclusione o la decadenza dalla selezione.

Luogo e data **Firma del candidato**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. I dati raccolti con il presente modulo sono trattati esclusivamente ai fini della procedura di selezione per la quale vengono rilasciati e nell'ambito delle attività istituzionali di APRI International, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679. Per informazioni e richieste relative

al trattamento dei dati personali è possibile contattare il Responsabile della Protezione dei Dati ai riferimenti indicati nel bando di selezione.