

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)
Substitute Declaration of Certification (Art. 46 D.P.R. 445 of 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a / *The undersigned* _____

Luogo di nascita / *Place of birth* _____

Data di nascita / *Date of birth* _____

Indirizzo di residenza / *Permanent address* _____

Comune e Provincia / *Town* _____ CAP / *zip code* _____

Telefono / *Phone* _____ E-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 / *Aware of the criminal penalties, in the case of untrue declarations and falsity in deeds, referred to in Art. 76 D.P.R. 445 of 28/12/2000*

DICHIARA / *DECLARES*

di avere una conoscenza della/e LINGUA/E indicata/e nella TABELLA sottostante:
knowledge of the LANGUAGE(S) indicated in the TABLE below:

Selezionare / <i>Select</i>	Lingua / <i>Language</i>	Livello / <i>Level (CEFR)*</i>
<input type="checkbox"/>	AFRIKAANS	
<input type="checkbox"/>	ARABO / <i>ARABIC</i>	
<input type="checkbox"/>	BENGALI	
<input type="checkbox"/>	BULGARO / <i>BULGARIAN</i>	
<input type="checkbox"/>	CECO / <i>CZECH</i>	
<input type="checkbox"/>	CINESE / <i>CHINESE</i>	
<input type="checkbox"/>	CROATO / <i>CROATIAN</i>	
<input type="checkbox"/>	DANESE / <i>DANISH</i>	
<input type="checkbox"/>	FRANCESE / <i>FRENCH</i>	
<input type="checkbox"/>	GIAPPONESE / <i>JAPANESE</i>	
<input type="checkbox"/>	GRECO ANTICO / <i>ANCIENT GREEK</i>	
<input type="checkbox"/>	HINDI	



<input type="checkbox"/>	INGLESE / <i>ENGLISH</i>	
<input type="checkbox"/>	ITALIANO / <i>ITALIAN</i>	
<input type="checkbox"/>	LATINO / <i>LATIN</i>	
<input type="checkbox"/>	NEDERLANDESE / <i>DUTCH</i>	
<input type="checkbox"/>	NORVEGESE / <i>NORWEGIAN</i>	
<input type="checkbox"/>	PERSIANO / <i>PERSIAN</i>	
<input type="checkbox"/>	POLACCO / <i>POLISH</i>	
<input type="checkbox"/>	PORTOGHESE / <i>PORTUGUESE</i>	
<input type="checkbox"/>	RUSSO / <i>RUSSIAN</i>	
<input type="checkbox"/>	SERBO / <i>SERBIAN</i>	
<input type="checkbox"/>	SLOVACCO / <i>SLOVAK</i>	
<input type="checkbox"/>	SLOVENO / <i>SLOVENIAN</i>	
<input type="checkbox"/>	SPAGNOLO / <i>SPANISH</i>	
<input type="checkbox"/>	SVEDESE / <i>SWEDISH</i>	
<input type="checkbox"/>	TEDESCO / <i>GERMAN</i>	
<input type="checkbox"/>	UCRAINO / <i>UKRAINIAN</i>	
<input type="checkbox"/>	URDU	
<input type="checkbox"/>	Altra lingua / <i>Other Language:</i>	
<input type="checkbox"/>	Altra lingua / <i>Other Language:</i>	
<input type="checkbox"/>	Altra lingua / <i>Other Language:</i>	

Luogo e data / *Place and date* _____

Il/La Dichiarante / *The Declarant*

*secondo la TABELLA di sintesi dei livelli della "Classificazione Europea dei livelli di competenza linguistica – Quadro comune Europeo di Riferimento delle Lingue" / *according to the summary TABLE of levels of the "European Classification of Language Competence Levels - Common European Framework of Reference for Languages"*