

## **BREAKING NEWS : ETUDIER EN ITALIE EN 2024**

### **MODALITES INSCRIPTIONS UNIVERSITAIRES ET DEMANDE DE VISA ETUDIANT A DESTINATION DE L'ITALIE 2024**

**(ACCOMPAGNEES DES OFFRES DE OASI ITALIANA)**

Source: site de l'ambassade d'Italie à Yaoundé.

Lien : [https://ambyaounde.esteri.it/it/news/dall\\_ambasciata/2024/03/2008/](https://ambyaounde.esteri.it/it/news/dall_ambasciata/2024/03/2008/)

Si informano gli studenti internazionali interessati a immatricolarsi a dei corsi di formazione superiore in Italia per l'anno accademico 2024/2025 che è necessario presentare domanda di ammissione all'Università tramite il portale University: <https://www.university.it/>.

Gli studenti che abbiano ottenuto la preiscrizione all'Università italiana tramite il portale University dovranno presentare domanda di visto d'ingresso in Italia per studio presso l'agenzia di outsourcing BLS entro e non oltre il 29 novembre 2024.

Per ulteriori informazioni relative ai visti per studio e alla documentazione richiesta, si prega di consultare il seguente link:

[https://ambyaounde.esteri.it/ambasciata\\_yaounde/it/informazioni\\_e\\_servizi/visti/visto-per-studio.html](https://ambyaounde.esteri.it/ambasciata_yaounde/it/informazioni_e_servizi/visti/visto-per-studio.html)

*Vous pouvez composer votre certification CELI-CILS-CERTIT-PLIDA sur place au centres d'examens Oasi Bafoussam ou Oasi Douala et faire vos traductions de documents directement sur place à Oasi Bafoussam ou Oasi Douala en nous contactant directement :*

A Bafoussam au 657 37 89 80 ou

A Douala-Bepanda vava aux 694958163/680182855 ou encore

A Oasi Lendi au 675758590/659473184

Mail: [info@oasitaliana.com](mailto:info@oasitaliana.com)

**Oasi Italiana vous offre GRATUITEMENT le suivi et les consultations relatives à LA PROCEDURE DE VOYAGE pour études en Italie !!!**

Didactique et promotion des langues et cultures modernes. En convention avec l'Università per stranieri di Siena, la Società Dante Alighieri, l'Università Roma Tre de Rome et l'Università per stranieri di Perugia.

**CENTRE DES EXAMENS CELI-CERTIT-PLIDA-CILS**

Mail: [info@oasitaliana.com](mailto:info@oasitaliana.com) / [oasitaliana@yahoo.it](mailto:oasitaliana@yahoo.it) site web: [www.oasitaliana.com](http://www.oasitaliana.com)

**ETUDIER EN ITALIE EN 2024**

**CONSTITUTION DU DOSSIER DE DEMANDE DE VISA ETUDIANT**

Source : site de l'ambassade d'Italie au Cameroun ;

Lien : <https://ambyaounde.esteri.it/it/servizi-consolari-e-visti/servizi-per-il-cittadino-straniero/visti/visto-per-studio/>

**VISTO PER STUDIO**

S'informano gli studenti che le domande di visto per studi universitari e post-universitari NON vanno presentate direttamente all'Ambasciata, ma unicamente presso l'agenzia BLS, i cui contatti sono sotto indicati:

<https://www.blsitalyvisa.com/cameroon/>

**DOUALA:** Agence BLS -II Centre Commercial l'ATRIUM, immeuble Spar, 1er étage derrière Delsey Showroom, bureau n. bt 10-11.

**YAOUNDE:** Agence BLS – Y-BUILDING, RUE 1775 Nouvelle Route Bastos, 1er étage.

**CONDIZIONE PRELIMINARE**

Gli studenti possono presentare domanda di visto per immatricolazione universitaria a condizione di risultare regolarmente preiscritti sul sito University: <https://www.university.it/index.php/registration/firststep>

Gli interessati sono inoltre pregati di leggere con estrema attenzione la circolare relativa alle procedure 2024/25, da scaricare seguendo il link <https://www.studiare-in-italia.it/studentistranieri/>

**DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE:**

- 1) Formulario di domanda di visto nazionale di lungo soggiorno (D), debitamente compilato e firmato.
- 2) Due (2) fototessere recenti a colori su sfondo bianco (3,5 x 4,5 cm).
- 3) Documento di viaggio in corso di validità (almeno quindici mesi) + fotocopia delle prime due pagine.
- 4) Fotocopia carta d'identità camerunese o del permesso di soggiorno per i cittadini aventi altra nazionalità.
- 5) Originale e fotocopia dell'atto di nascita.
- 6) Originale e fotocopia del libretto di famiglia o certificato di vita collettiva.
- 7) Copertura bancaria : per l'A.A. 2024/25 è di 467,65 euro mensili per una durata di tredici mesi (Circolare n. 197, avente per oggetto "Rinnovo delle pensioni, delle prestazioni assistenziali e delle prestazioni di accompagnamento alla pensione per l'anno 2022, diramata dall'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale, il 23 dicembre 2021, con la quale sono stati resi noti i valori dell' "assegno sociale"), pari a 6.079,45 euro.
- 8) Documentazione dimostrante la capacità economico-finanziaria personale, o dei genitori dello studente, o di colui che lo prende in carico o di istituzioni e enti italiani di accertato credito (conti correnti bancari, atti di proprietà immobiliare, buste paga, etc).
- 9) Un idoneo alloggio nel territorio nazionale (Dichiarazione d'alloggio o altra tipologia di alloggio).
- 10) Lettera d'impegno.
- 11) Fotocopia del "baccalauréat" o "advanced level", o altro titolo di studio.
- 12) Fotocopia del certificato di conoscenza dell'italiano di livello B2 (oppure il certificato B2 equivalente in inglese se il corso universitario si svolge in tale lingua).
- 13) Fotocopia del certificato di preiscrizione universitaria in Italia.
- 14) Se vincitori di borsa di studio, documenti indicanti l'importo e la durata della borsa di studio.
- 15) Assicurazione sanitaria avente una copertura minima di €30.000 per le spese per il ricovero ospedaliero d'urgenza e le spese di rimpatrio, valida in tutta l'area Schengen.

**ALLEGATI:** Formulario di domanda di visto nazionale (D), Dichiarazione d'alloggio, Lettera d'impegno, Fac-simile copertura bancaria, Fac-simile credito rotativo

**NOTE**

- Il servizio visti si riserva la facoltà di richiedere documenti aggiuntivi, qualora necessario, rispetto a quelli sopraelencati e di verificare l'autenticità della documentazione presentata.
- La presentazione della documentazione completa non comporta necessariamente il rilascio del visto.
- La presentazione di documentazione falsa e/o contraffatta comporta il rifiuto del visto e la segnalazione alle competenti Autorità italiane e camerunesi.

Per ulteriori informazioni, visitare il sito: <https://vistoperitalia.esteri.it/home.aspx>



Ambasciata d'Italia a  
Yaoundé

**FORMULARIO**  
*Domanda di visto nazionale (D)*  
*Modulo gratuito*

FOTOGRAFIA

**SI PREGA DI COMPILARE IL PRESENTE FORMULARIO IN TUTTE LE SUE PARTI.  
UNA COMPILAZIONE INCOMPLETA POTREBBE COMPORTARE UN ALLUNGAMENTO NEI TEMPI DI TRATTAZIONE.**

1. Cognome (x)				Spazio riservato all'amministrazione
2. Cognome alla nascita [cognome/i precedente/i] (x)				
3. Nome /i (x)				
4. Data di nascita (gg/mm/aa)	5. Luogo di nascita	7. Cittadinanza attuale		Data della domanda allo sportello
	6. Stato di nascita	Cittadinanza alla nascita, se diversa		
8. Sesso <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile		9. Stato civile <input type="checkbox"/> di stato libero <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Separato <input type="checkbox"/> Unito/a civilmente <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo (a) <input type="checkbox"/> Altro		Numero della domanda di visto
10. Per i minori : cognome, nome, indirizzo (se diverso da quello del richiedente) e cittadinanza del titolare della potestà genitoriale-tutore legale				Domanda presentata presso <input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Fornitore di servizi
11. Tipo di documento <input type="checkbox"/> Passaporto ordinario <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio <input type="checkbox"/> Passaporto ufficiale <input type="checkbox"/> Passaporto Speciale <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (precisare)				Responsabile della pratica
12. Numero del documento di viaggio				Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello
13. Data di rilascio	14. Valido fino al	15. Rilasciato da		DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI/ <input type="checkbox"/> Documento di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio <input type="checkbox"/> Altro
16. Indirizzo di residenza/domicilio e indirizzo di posta elettronica del richiedente			Numero/i telefono/	Decisione relativa al visto <input type="checkbox"/> Rifiutato / <input type="checkbox"/> Rilasciato
17. Residenza in un paese diverso dal paese di cittadinanza attuale <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Titolo di soggiorno o equivalente Numero. .... Valido fino a.....				Tipo di visto ..... Valido dal ..... al .....
18. Occupazione attuale				Numero di ingressi <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli
19. Datore di lavoro e relativi indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti, nome e indirizzo dell'istituto d'istruzione				Numero di giorni :

<b>20. Scopo/i principale/i del soggiorno:</b> <input type="checkbox"/> Ricongiungimento Familiare / Familiare al seguito <input type="checkbox"/> Motivi religiosi / <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Missione <input type="checkbox"/> Diplomatico <input type="checkbox"/> Cure mediche <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Adozione <input type="checkbox"/> Lavoro subordinato <input type="checkbox"/> lavoro autonomo <input type="checkbox"/> Di altro tipo (precisare)		<b>OSSERVAZIONI E ANNOTAZIONI</b>
<b>21. Destinazione in Italia</b>	<b>22. Eventuale Stato Schengen di primo ingresso</b>	
<b>23. Numero di ingressi richiesti</b> <input type="checkbox"/> Uno <input type="checkbox"/> Due <input type="checkbox"/> Multipli	<b>24. Durata del soggiorno o del transito previsto / Indicare il numero di giorni (max 365)</b>	
<b>25. Data di arrivo prevista nell'area Schengen</b>		
<b>26. Dettagli dell'ospitante in Italia (persona/ente/autorità/istituzione/società)</b>		
<b>Indirizzo e indirizzo di posta elettronica dell'ospitante</b>	<b>Telefono e fax dell'ospitante o del datore di lavoro</b>	
<b>27. Nome e indirizzo dell'ospitante</b>	<b>Telefono e fax dell'ospitante</b>	
<b>Cognome, nome, indirizzo, telefono, fax e indirizzo di posta elettronica del referente presso l'entità ospitante</b>		
<b>28. Le spese di viaggio e di soggiorno del richiedente sono a carico</b>		
<input type="checkbox"/> del richiedente stesso <b>Mezzi di sussistenza</b> <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Travellers' cheques <input type="checkbox"/> Carta di credito <input type="checkbox"/> Alloggio prepagato <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Altro (precisare)  INDICAZIONE NON NECESSARIA NEL CASO DI VISTO PER: Ricongiungimento Familiare, Familiare al Seguito, Lavoro Subordinato/Autonomo, Diplomatico, Adozione.	<input type="checkbox"/> del promotore (ospite, società, organizzazione) - precisare  <input type="checkbox"/> di cui alle caselle 30 or/o 31 ..... <input type="checkbox"/> altro (precisare)  <b>Mezzi di sussistenza</b> <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Alloggio <input type="checkbox"/> Tutte le spese coperte durante il soggiorno <input type="checkbox"/> Trasporto prepagato <input type="checkbox"/> Altro (precisare)	
<b>29. Dati anagrafici del familiare cittadino UE, SEE, CH</b>		
<b>Cognome</b>	<b>Nome(i)</b>	
<b>Data di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>	<b>Numero del documento di viaggio o della carta d'identità</b>
<b>30. Vincolo familiare con un cittadino UE, SEE o CH</b> <input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Figlio <input type="checkbox"/> Nipote (di nonno/a) <input type="checkbox"/> Ascendente a carico <input type="checkbox"/> Altro (precisare)		
<b>31. Luogo e data</b>	<b>32. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale /tutore legale)</b>	
<b>Sono a conoscenza del fatto che il rifiuto del visto non dà luogo al rimborso della tassa corrisposta.</b>		

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679

La raccolta dei dati richiesti in questo modulo e la sua fotografia e, se del caso, la rilevazione delle sue impronte digitali sono obbligatorie per l'esame della domanda di visto e i suoi dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto, così come le sue impronte digitali e la sua fotografia, saranno comunicati alle autorità competenti italiane trattati dalle stesse, ai fini dell'adozione di una decisione in merito alla sua domanda.

Tali dati, così come i dati riguardanti la decisione relativa alla sua domanda o un'eventuale decisione di annullamento o revoca di un visto rilasciato, saranno inseriti e conservati nel sistema informatico della Rappresentanza diplomatico consolare e del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale. La predetta sede può affidare lo svolgimento di alcune attività istruttorie ad un soggetto terzo, il cui nome e recapiti sono disponibili sul sito della sede. Tali dati saranno inseriti e conservati nel sistema d'informazione visti (VIS) per un periodo massimo di cinque anni durante il quale saranno accessibili alle autorità nazionali competenti per i visti. Inoltre, saranno accessibili alle autorità Schengen competenti ai fini dei controlli sui visti alle frontiere esterne, alle autorità degli Stati membri competenti in materia di immigrazione (ai fini della verifica dell'adempimento delle condizioni di ingresso, soggiorno e residenza regolari nel territorio degli Stati membri e dell'identificazione delle persone che non soddisfano, o non soddisfano più, queste condizioni).

A determinate condizioni, i dati saranno anche accessibili alle autorità designate degli Stati membri (per l'Italia il Ministero dell'Interno e le autorità di Polizia) e a Europol ai fini della prevenzione, dell'individuazione e dell'investigazione di reati di terrorismo e altri reati gravi.

Il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale – MAECI (Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma) [www.esteri.it](http://www.esteri.it) telefono 0039 06 36911 (centralino), per il tramite della sede diplomatica o consolare italiana a cui è stata presentata la domanda di visto, è l'autorità dello Stato membro responsabile del trattamento dei dati.

Lei ha il diritto di ottenere la notifica dei dati relativi alla sua persona registrati nel sistema informatico e di chiedere che i dati inesatti relativi alla sua persona vengano rettificati e che quelli relativi alla sua persona trattati illecitamente vengano cancellati. Per informazioni sull'esercizio del suo diritto a verificare i suoi dati anagrafici e a rettificarli o sopprimerli, così come sulle vie di ricorso previste a tale riguardo dalla legislazione nazionale dello Stato interessato, si veda [www.esteri.it](http://www.esteri.it) e <http://vistoperitalia.esteri.it> per individuare la Sede diplomatica o consolare italiana competente.

Ulteriori informazioni saranno fornite su sua richiesta dall'autorità che esamina la sua domanda. L'autorità di controllo nazionale italiana competente a esaminare i reclami in materia di tutela dei dati personali è il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) del MAECI (email: [rdp@esteri.it](mailto:rdp@esteri.it), pec: [rdp@cert.esteri.it](mailto:rdp@cert.esteri.it)) o, in alternativa, il Garante per la Protezione dei Dati personali (Piazza Venezia 11, 00187 ROMA; tel. 0039 06 696771 (centralino); email: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it); pec: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)).

Dichiaro che tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che le dichiarazioni false comporteranno il respingimento della mia domanda o l'annullamento del visto già concesso e comporteranno la richiesta di avvio di azioni giudiziarie da parte della Rappresentanza ai sensi della legislazione dello Stato (articolo 331 c.p.p.).

La mera concessione del visto non mi dà diritto a indennizzo qualora io non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 6, paragrafo 1, del regolamento (UE) n. 2016/399 (codice frontiere Schengen) e dell'articolo 4 del D.Lgs. 286/98 e per tali motivi mi venga rifiutato l'ingresso.

33. Luogo e data

34. Firma (per i minori, firma del titolare della potestà genitoriale /tutore legale)

# D

## “DICHIARAZIONE DI ALLOGGIO”

Io sottoscritto/a (1) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cittadino/a (2) \_\_\_\_\_

titolare del documento di riconoscimento n° \_\_\_\_\_ di cui allego una copia;

nonché titolare del permesso/carta di soggiorno n° (3) \_\_\_\_\_

valido fino al \_\_\_\_\_ di cui allego ugualmente una copia;

residente in (4) \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze previste dall'art. 12, comma 1, del DL 25/07/1998 n° 286 (**Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero**), come modificato dalla Legge 30/07/2002 n° 189, art. 11, che dispone: “Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque in violazione alle disposizioni del presente testo unico compie atti diretti a procurare l'ingresso illegale in altro Stato del quale la persona non è cittadina o non ha titolo di residenza permanente, è punito con la reclusione fino a tre anni e con la multa fino a 15.000 euro per ogni persona”.

### CON LA PRESENTE DICHIARO DI VOLER OSPITARE

durante il periodo (5) \_\_\_\_\_

Io/la studente/ssa camerunese sottoindicato/a  
Cognome e nome dello studente \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

titolare del passaporto n° \_\_\_\_\_

che verrà in Italia per proseguire gli STUDI UNIVERSITARI.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679

Fatto a..... il .....

Firma della persona che ospita

### LEGENDA

#### NOTE RELATIVE ALLA PERSONA CHE METTE A DISPOSIZIONE L'ALLOGGIO

- |   |  |
|---|--|
| (1) cognome e nome  | (4) indicare l'esatto indirizzo (via/piazza, numero civico, cap e città) |
| (2) nazionalità   | (5) indicare per quanto tempo durerà l'ospitalità                        |
| (3) solo per i cittadini non italiani, indicare il numero del permesso di soggiorno |  |

NB – Alla dichiarazione di alloggio deve essere unita una fotocopia **leggibile** del documento d'identità, in corso di validità, della persona che ospita. Se tale persona è un cittadino straniero, va anche unita una fotocopia del permesso (o della carta) di soggiorno in corso di validità.

**Non è obbligatorio che l'alloggio sia nella stessa città in cui ha sede l'università scelta dallo studente, anche se è caldamente consigliato.**

**È auspicabile che il periodo di ospitalità abbia una durata minima di due mesi.**

# E

## ENGAGEMENT POUR LA PRISE EN CHARGE D'ETUDIANT (POUR VISA D'ETUDES EN ITALIE)

Je soussigné :

NOMS :		Prénoms :			
Lieu et date de naissance :					
Nationalité :		Adresse :		N° tél. :	
Profession :		Date d'embauche/début activité :			
Nom de l'entreprise :		<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> A son compte		
Adresse de l'employeur :				N° tél. :	
En qualité de (père/mère) :				de l'étudiant bénéficiaire sous-indiqué.	

BENEFICIAIRE:

NOMS :		Prénoms :	
Lieu et date de naissance :			
Nationalité :		Université en Italie :	

Je m'engage à payer tous les frais relatifs à **l'étudiant susmentionné** pendant toute la durée de ses études en Italie (hébergement, taxes et livres universitaires, frais divers, soins médicaux, éventuel rapatriement, et tout autre frais qui devrait se révéler nécessaire et non expressément mentionné) et pour toute la durée de sa permanence en Italie (au moins trois ans).

\_\_\_\_\_  
(signature du déclarant)

- Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (UE) 2016/679.
- *The undersigned hereby declares to have read the information on the protection of personal data according to the General Regulation on Data Protection (EU) 2016/679.*
- Le/la soussigné/é déclare avoir lu les informations concernant la protection des données personnelles aux termes du Règlement Général sur la Protection des Données (UE) 2016/679.

COGNOMEe nome / NAME / NOMS et prénoms

\_\_\_\_\_  
N° passaporto / Passport number / n° du passeport :

\_\_\_\_\_  
Data e firma / date and signature / date et signature

(fac-similé de caution bancaire)

# A

## ATTESTATION DE VIREMENT IRREVOCABLE

Nous soussignés (1)  
au capital social de FCFA (2)  
dont le Siège Social est à (3) BP (4)  
représentée par (5)  
agissant en vertu des pouvoirs dont il est (ils sont) investi(s).

Nous attestons avoir bloqué sur le compte de passage n° (6), ouvert dans nos livres, la somme de (\*) FCFA 3.991.000 (trois millions neuf cent quatre-vingt-onze mille francs CFA), sur ordre de (7) en faveur de (8) qui poursuit ses études universitaires en Italie.

Nous nous engageons à virer irrévocablement chaque mois la somme de (\*) FCFA 307.000 (trois cent sept mille francs CFA) à partir du mois de xxxxx 2022 jusqu'au mois de xxxxx 2023 compris, au bénéficiaire susmentionné, pour un total de treize mensualités. En foi de quoi, la présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à (9), le (10)  
(11)

### LEGENDE

- (1) - dénomination de la banque
- (2) - montant du capital
- (3) - nom de la ville où se trouve le Siège Social
- (4) - adresse
- (5) - nom et prénoms du, ou des représentants et fonctions
- (6) - numéro du compte
- (7) - nom, prénoms et adresse de la personne qui a versé l'argent
- (8) - nom et prénoms du bénéficiaire
- (9) - ville dans laquelle l'attestation est délivrée
- (10) - date de délivrance
- (11) - signature(s) autorisée(s)

---

(\*) - montant minimum exigé



(fac-simile di attestazione di credito rotativo con mandato irrevocabile,  
da redigere su carta intestata dell'Istituto di Credito italiano)

# B

BANCA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Agenzia di Xxxxxx

## ATTESTAZIONE DI CREDITO ROTATIVO CON MANDATO IRREVOCABILE

Con la presente, la banca..... ① dichiara di aver ricevuto la somma di 6.079,45 €  
(seimilasettantanove/45) euro dal/la signor/a ..... ②  
nato il..... a ....., codice fiscale XXXXXXXXXXXXXXXX, residente a  
..... ③ con disposizione irrevocabile di trasferire detta somma a favore del signor  
..... ④ nato il il..... a ....., passaporto n.....  
rilasciato il ..... da....., per poter proseguire i propri studi universitari in ITALIA.  
La Banca ..... ① si impegna a trasferire mensilmente al sig.  
..... ④ la somma di Euro 467,65 mensili a decorrere da ⑤ xxxx 2022  
fino a ⑥ xxxx 2023 incluso, per un totale di tredici mensilità, non appena il beneficiario ci comunicherà le sue  
coordinate bancarie.

La direzione

---

① - denominazione dell'istituto bancario

② - cognome e nome della persona che versa la somma

③ - indirizzo della persona che versa la somma

④ - cognome e nome dello studente

⑤ - mese del primo bonifico

⑥ - mese del tredicesimo bonifico

(fac-simile di attestazione di credito rotativo con mandato irrevocabile,  
da redigere su carta intestata dell'Istituto di Credito)

C

BANCA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Agenzia di Xxxxxx

ATTESTAZIONE DI CREDITO ROTATIVO CON MANDATO IRREVOCABILE

Si attesta che presso la nostra agenzia/filiale/sede, n° ..... di ..... ① è stato aperto il conto corrente n° XXXXXXXXXXXX intestato al/la sig./sig.ra XXXXXXXXXXXX ②, nato/a a ..... il ..... residente a ..... ③ codice fiscale XXXXXXXXXXXXXXXX, sul quale è stata versata la somma di 6.079,45 € (seimilasettantanove/45) euro dal/la signor/a che, su disposizione del/la medesimo/a è stata vincolata irrevocabilmente a favore di ..... ④ nato il il..... a ..... , passaporto n° ..... rilasciato il ..... da ..... , per poter proseguire i propri studi universitari in ITALIA.

La Banca ..... ① si impegna a trasferire mensilmente al sig. .... ④ la somma di Euro 467,65 mensili a decorrere da ⑤ xxxx 2022 fino a ⑥ xxxx 2023 incluso, per un totale di tredici mensilità, non appena il beneficiario ci comunicherà le sue coordinate bancarie.

Si precisa che, decorso il tredicesimo mese, il presente deposito, qualora inutilizzato in tutto o in parte, verrà restituito al mandante."

La direzione

---

① - denominazione dell'istituto bancario  
② - cognome e nome della persona che versa la somma  
③ - indirizzo della persona che versa la somma  
④ - cognome e nome dello studente  
⑤ - mese del primo bonifico  
⑥ - mese del tredicesimo bonifico

Didactique et promotion des langues et cultures modernes. En convention avec l'Università per stranieri di Siena, la Società Dante Alighieri, l'Università Roma Tre de Rome et l'Università per stranieri di Perugia.

**CENTRE DES EXAMENS CELI-CERTIT-PLIDA-CILS**

Mail: [info@oasitaliana.com](mailto:info@oasitaliana.com) / [oasitaliana@yahoo.it](mailto:oasitaliana@yahoo.it) site web: [www.oasitaliana.com](http://www.oasitaliana.com)

---

## **SUIVI PROCEDURE COMPLETEMENT GRATUIT AVEC OASI!**

Avec Oasi Italiana, tu peux :

- Composer ton CELI sur place A OASI DOUALA OU A BAFOUSSAM
- Composer ta CERTIT A OASI DOUALA OU A BAFOUSSAM
- Composer ton PLIDA A OASI DOUALA OU A BAFOUSSAM
- Composer ta CILS A OASI DOUALA OU A BAFOUSSAM
- Faire tes traductions sur place à OASI DOUALA ou BAFOUSSAM

*Contacte-nous aujourd'hui et profite de la procédure entièrement gratuite !*

**A Bafoussam au 657 37 89 80 ou**

**A Douala-Bepanda vava aux 694 95 81 63/680 18 28 55 ou**

**A Oasi Lendi au 675 75 85 90/659 47 31 84**

Mail: [info@oasitaliana.com](mailto:info@oasitaliana.com)

Site : [www.oasitaliana.com](http://www.oasitaliana.com)