

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE NON MEDICHE
ANNO ACCADEMICO 2018/2019**

Incollare foto
formato tessera
firmata a lato
sul davanti

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Post Laurea
Via Gino Capponi, 9
50121 FIRENZE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- cognome e nome |_____|
nato/a il |__|__|/|__|__| a |_____|
prov. |__|__| nazione di nascita |_____| cittadinanza |_____|
residente in via/piazza |_____| n. |_____|
comune |_____| prov. |_____| cap|_____|
recapito (indicare solo se diverso dalla residenza)|_____| n. |_____|
tel/cell.|_____| e-mail |_____|

CHIEDE L'IMMATRICOLAZIONE per l'anno accademico 2018/2019

della **Scuola di Specializzazione** in

- BENI ARCHEOLOGICI** curriculum _____
- BENI STORICO-ARTISTICI** curriculum _____
- BENI ARCHITETTONICI E DEL PAESAGGIO**
- PROFESSIONI LEGALI**

È vietata l'iscrizione contemporanea a diverse Università, a diversi Istituti di istruzione superiore e a diversi corsi di studio della stessa Università; pertanto qualora, durante il corso degli studi, lo studente intenda iscriversi ad un altro corso universitario, dovrà presentare domanda di rinuncia agli studi intrapresi, fatto salvo non vi siano i presupposti per chiedere la "sospensione della carriera" così come specificato nel Manifesto degli studi anno accademico 2018/19.

A tal fine DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 445/2000** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato

- ✓ di **essere a conoscenza delle disposizioni riportate nel Bando di accesso alla Scuola di Specializzazione;**
- ✓ di aver **conseguito il diploma di maturità** _____
nell'a.s. |__|__|/|__|__| con la votazione di |__|__| su |__|__|
presso l'Istituto/Liceo |_____|
sito nel Comune di |_____| Prov. |_____|
C.A.P. |__|__|__| Via/Piazza |_____| N. |_____|
- ✓ di essere in **possesso del titolo accademico in** _____
Classe|_____| presso l'Università degli Studi di |_____|

nell'a.a. |_|_|_|_|/|_|_|_|_| in data |_____| con votazione di |_|_|_|_| su |_|_|_|_| Lode SI

se conseguito **presso l'Ateneo fiorentino** indicare il numero di matricola |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

✓ di avere **iniziato la prima carriera nel sistema universitario nazionale** presso l'Università degli Studi di _____|

|_____| al corso di |_____| Classe _____|

nell'a. accademico |_|_|_|_|/|_|_|_|_| in data |_____|

(data)

(firma)

Ai fini della determinazione delle tasse e contributi, degli esoneri/riduzione delle tasse e contributi DICHIARA, INOLTRE

di aver presentato istanza all'Azienda DSU Toscana - Azienda della Regione Toscana per il Diritto allo Studio Universitario - di borsa di studio in data |_____|;

di essere studente con disabilità, come risulta dall'allegata certificazione rilasciata dagli Organi competenti, con:

- riconoscimento di handicap ai sensi dell'articolo 3, comma 1 e 3, della legge 5/2/1992, n. 104;
- invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%;

Per la collocazione in una delle fasce di reddito di cui alla sezione 12.5 del Manifesto degli studi anno accademico 2018/2019:

AUTORIZZA L'ATENEO AD EFFETTUARE L'ACQUISIZIONE DEL VALORE ISEE PER LE PRESTAZIONI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO

NON AUTORIZZA L'ATENEO ALL'ACQUISIZIONE DEL VALORE ISEE PER LE PRESTAZIONI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO E CHIEDE QUINDI DI ESSERE COLLOCATO NELLA FASCIA MASSIMA DI CONTRIBUZIONE

Nel caso in cui lo studente che ha rilasciato l'autorizzazione all'acquisizione del valore ISEE nel presente modulo non abbia già sottoscritto la DSU o il suo valore ISEE sia ancora in fase di determinazione da parte dell'INPS, potrà pagare la tassa di valore medio, calcolato in base agli ISEE presentati dagli studenti che hanno avviato una carriera nell'anno accademico precedente, pari a **euro 560,40**. È tenuto comunque a sottoscrivere la DSU entro il **12 aprile 2019**; in tal caso si procederà alla differenza dei contributi versati con l'emissione della seconda rata delle tasse universitarie.

(data)

(firma)

CHIEDE, infine

di essere ammesso/a a sostenere, durante le sessioni dello stesso anno accademico, gli esami e le altre prove di verifica al fine di acquisire i crediti relativi, consapevole che, per sostenere gli esami di profitto o altre forme di verifica, deve aver ottenuto le eventuali attestazioni di frequenza e di avvenuto rispetto delle propedeuticità richieste; deve altresì essere in regola con il versamento di tutte le tasse e dei contributi dovuti.

Lo studente che non sia in regola col pagamento delle tasse e dei contributi, di eventuali more o oneri amministrativi, non può essere ammesso agli esami, né può essere iscritto al successivo anno di corso. Egli inoltre non può ottenere alcun certificato relativo alla sua carriera scolastica, nella parte cui si riferisce il predetto difetto di pagamento, né il congedo per trasferirsi ad altra università o istituto.

(data)

(firma)

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

L'informativa per il trattamento dei dati personali degli utenti che intendono immatricolarsi ai corsi di studio e degli studenti, laureandi, laureati, borsisti, specializzandi e dottorandi dell'Università degli Studi di Firenze è pubblicata sul sito di Ateneo al percorso Home page>Ateneo>Protezione dati, al seguente link: <https://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html>

Firenze, li _____
(data)

Per presa visione, il/la dichiarante _____
(firma)

Allegati:

- una fotografia** formato tessera, firmate da un lato dal richiedente;
- fotocopia** di un **documento di identità**;
- per i cittadini extra Unione Europea legalmente soggiornanti in Italia: copia della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno rilasciata da Poste Italiane, oppure copia del permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato dall'Ente preposto;
- copia del passaporto** con lo specifico visto d'ingresso per motivi non turistici;
- attestazione dell'avvenuto pagamento della prima rata tassa di iscrizione**, effettuato su **bollettino c/c postale n. 30992507**, intestato all'Università degli Studi di Firenze – Tasse Scuole Specializzazione – 50121 Firenze – Piazza S. Marco, 4, o con **bonifico bancario** sul c/c n. **000041126939** intestato all'Università degli Studi di Firenze, presso la Banca UNICREDIT SpA, via Vecchietti, 11 - 50123 Firenze - Codice **IBAN: IT 88 A 02008 02837 000041126939** - Codice **BIC/SWIFT: UNCRITM1F86**. Per entrambe le modalità di pagamento indicare quale **causale obbligatoria: prima rata tassa di iscrizione alla Scuola di specializzazione in _____ a.a. 2018/2019;**
- documenti originali del titolo di studio perfezionati dall'Autorità diplomatica o consolare italiana, competente per territorio, tradotti, autenticati, legalizzati e muniti delle previste dichiarazioni di valore (soltanto per i cittadini dell'Unione Europea ed equiparati e/o extra Unione Europea residenti all'estero che siano stati ammessi al Master in base a titoli di studio conseguiti all'estero);
- altro