

ALLEGATO OBBLIGATORIO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO PER  
L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI:

- DOTTORE AGRONOMO E DOTTORE FORESTALE** (Sezione A)  
 **AGRONOMO E FORESTALE JUNIOR** (Sezione B)  
 **TECNOLOGO ALIMENTARE**  
 **BIOTECNOLOGO AGRARIO** (Sezione B)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| <i>cognome</i>        | <i>nome</i> |
| <i>codice fiscale</i> |             |

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 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 **non** essere mai stato iscritto allo stesso esame di stato in questa Università  
 di essere stato iscritto ma poi risultato **assente** nella prima sessione dello stesso anno  
 di essere stato iscritto ma poi risultato **assente** in sessione di un anno diverso dal corrente  
 di essere stato iscritto ma poi risultato **respinto** in precedente/i sessione/i

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI**

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web di Ateneo all'indirizzo <https://www.unifi.it/vp-11363-privacy-policy.html>

.....  
(data)

.....  
(firma)