I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITA' SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

matricola |__|__|__|__|__|__|__|
(peri i laureati/diplomati presso l'Ateneo fiorentino)

AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
ESAMI DI STATO DI ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE
Segreteria Amministrativa Post-Laurea
Via Gino Capponi, 9 – 50121 FIRENZE

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome | *nome*

data di nascita | *comune di nascita*

provincia o stato di nascita | *comune di residenza* | *provincia*

via/piazza - numero civico | *cap* | *cittadinanza* | *codice fiscale*

telefono | *cellulare* | *e-mail (scrivere in stampatello)*

CHIEDE di essere ammesso/a all'esame di:

- ☐ *(cod.281)* **PSICOLOGO** (sezione A)
- ☐ *(cod.282)* **DOTTORE IN TECNICHE PSICOLOGICHE PER I CONTESTI SOCIALI, ORGANIZZATIVI E DEL LAVORO** (sezione B)
- ☐ *(cod.283)* **DOTTORE IN TECNICHE PSICOLOGICHE PER I SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA COMUNITA'** (sezione B)

☐ **prima sessione anno**_____ ☐ **seconda sessione anno** _____

a tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e consapevole che dichiarando 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,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di **scegliere la sede di FIRENZE** per sostenere l'esame di cui sopra *e di essere a conoscenza che il candidato può optare per una sola sede dove sostenere l'esame e che nella stessa sessione non può sostenere l'esame per l'esercizio di più professioni*;

☐ di essere in possesso del seguente titolo:

- ☐ Laurea (V.O. ante DM 509/99) in _____
- ☐ Laurea triennale ex DM 509/99 in ☐ laurea triennale ex DM 270/04 in:
  _____ Classe _____
- ☐ Laurea specialistica ex DM 509/99 ☐ laurea magistrale ex DM 270/04 in:
  _____ Classe _____
- ☐ Diploma universitario in _____
- ☐ Altro (specificare) _____

conseguito o da conseguire (*) presso l'Università degli Studi di _____

se Università di Firenze indicare numero di matricola: |__|__|__|__|__|__|__|__|

in data |__|__| |__|__| |__|__|__|__| con votazione di |__|__|__| su |__|__|__| lode SI

(*) Coloro che conseguono il titolo successivamente alla scadenza del termine di presentazione della domanda devono consegnare la relativa autocertificazione entro tre giorni dal conseguimento del titolo.

☐ di aver **completato** il prescritto TIROCINIO pratico annuale, (semestrale per la sez. B) in data_____e di aver depositato il libretto presso l'Università di_____;

☐ **completerà** il prescritto TIROCINIO pratico annuale (semestrale per la sez. B) in data _____(il prescritto tirocinio pratico deve essere comunque completato entro la data di inizio degli esami di Stato) e depositerà il libretto presso l'Università di_____;

☐ di essere stato iscritto ma poi risultato **assente** nella prima sessione dello stesso anno (questi candidati possono far riferimento alla documentazione già presentata nella precedente istanza e non sono tenuti ai versamenti di cui ai punti a) e b);

☐ di essere stato **respinto** in precedente/i sessione/i o assente in sessione di anno diverso dal corrente (questi candidati possono far riferimento alla documentazione già presentata nella precedente istanza ma sono tenuti al versamento di cui al punto a);

☐ di sostenere l'esame con la modalità riservata ai portatori di handicap (allega documentazione ed esplicita richiesta di ausilio e/o di tempi aggiuntivi).

ALLEGATI

a)☐ **attestazione** dell'avvenuto versamento della tassa di ammissione agli esami di **€ 49,58** prevista dall'art.2, comma 3, del D.P.C.M. 21/12/1990, effettuato su bollettino c/c postale **n. 1016,** reperibile presso gli Uffici Postali, intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche. **Causale obbligatoria** (da scrivere sul retro del bollettino): tassa ammissione esame stato abilitazione alla professione di ……

b)☐ **attestazione** dell'avvenuto versamento del contributo di **€ 186,42** effettuato su bollettino **c/c postale n. 30992507**, previsto ai sensi dell'art.5 della legge 24/12/1993, n.537, intestato all'Università degli Studi di Firenze – corsi Post laurea – Piazza San Marco, 4 - 50121 Firenze. **Causale obbligatoria**: contributo partecipazione esame di stato abilitazione alla professione di …….

c)☐ Copia documento di identità (solo i candidati non laureati presso l'Università degli Studi di Firenze).

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.11 del *Regolamento di attuazione del codice di protezione dei dati personali in possesso dell'Università degli studi di Firenze* e fermo restando il diritto di opporsi per motivi di legittimità ai sensi dell'art.7 del *D.L.gs 30/6/2003, n.196*, lo scrivente autorizza la comunicazione e diffusione dei dati personali in possesso dell'Università a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale e nel mondo del lavoro, anche all'estero, dei giovani studenti e laureati.

☐ SI ☐ NO

ATTENZIONE

Ai sensi dell'art.11 del *Regolamento di attuazione del codice di protezione dei dati personali in possesso dell'Università degli studi di Firenze* e fermo restando il diritto di opporsi per motivi di legittimità ai sensi dell'art.7 del *D.L.gs 30/6/2003, n.196*, si comunica che:

gli esiti parziali e finali degli esami saranno affissi all'albo dell'Università degli Studi di Firenze presso la Segreteria Post Laurea, pubblicati sul sito web www.unifi.it (percorso: studenti > esami di stato) per un periodo di tempo di 30 giorni. **Verranno pubblicati solo i nominativi dei candidati ammessi alle prove successive.** Non verrà data comunicazione alcuna né per telefono né per fax.

In caso di motivata e legittima opposizione alla pubblicazione degli esiti parziali e finali sul sito web, deve essere presentata esplicita dichiarazione, allegata alla presente domanda.

…… ……

(data) *(firma)*