

Incollare foto  
formato tessera  
firmata a lato  
sul davanti

Marca da  
bollo da  
€14,62

**AL MAGNIFICO RETTORE**  
dell'Università degli Studi di Firenze  
Segreteria Amministrativa Post-Laurea  
Via P.A. Micheli, 30

50121 FIRENZE

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

N. MATRICOLA

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

- **cognome** \_\_\_\_\_

**nome** \_\_\_\_\_

**Sesso**   **nato/a il** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  **a** \_\_\_\_\_

**prov.** \_\_\_\_  **nazione di nascita** \_\_\_\_\_  **cittadinanza** \_\_\_\_\_

**codice fiscale** \_\_\_\_\_

- **residente** in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**frazione/località** \_\_\_\_\_

**comune** \_\_\_\_\_  **prov.** \_\_\_\_  **C.A.P.** \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_  **e-mail** \_\_\_\_\_

-  **recapito** presso (indicare solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

**via/piazza** \_\_\_\_\_  **n.** \_\_\_\_\_

**comune** \_\_\_\_\_  **prov.** \_\_\_\_  **C.A.P.** \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_  **tel.cell.** \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.A. 2008/2009 AI MODULI SINGOLI DEL MASTER DI SECONDO LIVELLO IN ARCHITETTURA BIOECOLOGICA E INNOVAZIONE TECNOLOGICA PER L'AMBIENTE (ABITA)**

Insegnamento	SSD	CFU	Scadenza iscr.
<input type="checkbox"/> <b>Architettura bioclimatica</b>	ICAR/12	10	14/11/2008
<input type="checkbox"/> <b>Gestione delle risorse naturali - acqua, verde e materiali</b>	ICAR/12	7	07/01/2009
<input type="checkbox"/> <b>Pianificazione urbana sostenibile</b>	ICAR/12	7	04/02/2009
<input type="checkbox"/> <b>Illuminazione naturale e artificiale</b>	ING-IND/11	7	04/03/2009
<input type="checkbox"/> <b>Progettazione integrata dei sistemi fotovoltaici e solare termico</b>	ICAR/12	7	31/03/2009
<input type="checkbox"/> <b>Valutazione economica dei progetti</b>	ING-IND/11	6	06/05/2009
<input type="checkbox"/> <b>Certificazione e simulazione energetica degli edifici</b>	ICAR/22	6	03/06/2009

A tal fine valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 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.

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di aver conseguito il diploma di maturità** \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_ su \_\_\_\_ presso l'Istituto/Liceo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- **di essere in possesso della laurea in** \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università \_\_\_\_\_ facoltà \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_ su \_\_\_\_ lode  SI  NO
- **di essere in possesso del diploma universitario in** \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università \_\_\_\_\_ facoltà \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_ su \_\_\_\_ lode  SI  NO

## DICHIARA, INOLTRE

- **di essere portatore di handicap** con invalidità riconosciuta pari o superiore al 66% come risulta dall'allegata certificazione rilasciata dagli Organi competenti  SI  NO

## 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 oppormi per motivi di legittimità ai sensi dell'art.7 del *D.L.gs 30/6/2003, n.196*, autorizzo la comunicazione e diffusione dei miei 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

.....  
(data)

.....  
(firma)

## CHIEDE

- **di essere ammesso/a a sostenere**, durante lo svolgimento del corso, **le verifiche di profitto** assicurando che sosterrà le prove rispettando le norme dell'ordinamento, nonché di essere in regola con il pagamento delle tasse, di aver ottenuto le attestazioni di frequenza, consapevole che eventuali esami sostenuti in violazione a quanto sopra dichiarato saranno annullati.

.....  
(data)

.....  
(firma)

### Allegati:

- una fotografia** formato tessera firmata da un lato dal richiedente;
- fotocopia di un documento di identità;**
- attestazione** dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione di **€ 132,00/CFU** effettuato su bollettino c/c postale **n. 30992507**, intestato all'Università degli Studi di Firenze – Tasse Scuole Specializzazione – 50121 Firenze – Piazza S. Marco, 4, **causale obbligatoria:** tassa di iscrizione - anno accademico 2008/2009 – ai moduli singoli del Master in **ABITA**; oppure tramite bonifico bancario sul **c/c 411269/39** presso Banca UNICREDIT Spa, Agenzia Firenze Via Vecchietti, n. 11 – **ABI 02008 – CAB 02800 (codice Iban IT 38 N 02008 02800 000041126939)** a favore dell'Università degli studi di Firenze, moduli singoli del Master in **ABITA**, a.a 2008/2009.
- studente straniero - copia del **permesso di soggiorno** in corso di validità.