

MARCA

da

BOLLO

€ 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
c/o Unità Funzionale "Servizi alla Didattica Integrata"
N.I.C. (Nuovo Ingresso Careggi)
Padiglione 3 –Piano I – Stanza 125
L.go Brambilla, 3 - 50134Firenze

Corso di aggiornamento in:

“Aspetti sanitari dell’Accoglienza ai Migranti”

Dipartimento di Medicina Sperimentale e clinica (DMSC)

ANNO ACCADEMICO 2016/17 - DR N. 47208(267) DEL 29/03/2017

DIRETTORE: PROF. PIETRO AMEDEO MODESTI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

cognome	
nome	
luogo di nascita	Prov./Stato
data di nascita	codice fiscale
cittadinanza	
domicilio n.	
C.A.P.	Comune Prov.
telefono	tel. cellulare
e-mail	

CHIEDE L'ISCRIZIONE

al Corso di aggiornamento in **“Aspetti sanitari dell’Accoglienza ai Migranti”**.

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 RESPONSABILITA'

1) di essere in possesso del **DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE** in
.....
conseguito presso Istituto/Liceo di.....
in data con votazione su lode SINO;



2) di partecipare (**solo se in sovrannumero**) a titolo gratuito poiché in possesso dei requisiti come da art. 4 del Decreto istitutivo, e nella posizione di:

- studente iscritto a corsi di laurea o laurea magistrale dell'Ateneo fiorentino
- iscritto/a a corsi di dottorato dell'Ateneo fiorentino
- assegnisti di ricerca e personale ricercatore e docente appartenente al Dipartimento che ha approvato il Corso.
- personale tecnico amministrativo dell'Ateneo Fiorentino
- personale dell'Azienda Universitaria Ospedaliero Careggi
- personale dell'Azienda Universitaria Ospedaliero MEYER

3) di **essere a conoscenza** delle norme e dei termini previsti dal decreto istitutivo del corso;

4) di **essere a conoscenza** che l'accertamento della non veridicità di quanto dichiarato, ferme restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l'esclusione dal corso;

Allegati obbligatori:

ricevuta dell'attestazione di quietanza comprovante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione di € 600 - o di € 500 per giovani laureati che non abbiano compiuto il 28° anno di età - [come da art. 8 del decreto istitutivo], effettuata su **bollettino di conto corrente postale n° 30992507** intestato a Università degli Studi di Firenze – Tasse Scuole Specializzazione, Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze, **causale obbligatoria:** tassa di iscrizione al Corso di aggiornamento “**Aspetti sanitari dell'Accoglienza ai Migranti**”, a.a. 2016/2017 (*indicare sempre il nome del partecipante*);

oppure effettuata con **bonifico bancario sul c/c 41126939 presso UNICREDIT SPA, Agenzia Firenze Via dei Vecchietti, 11- BIC SWIFT: UNCRITM1F86, Coordinate Bancarie IBAN: IT88 A 02008 02837 000041126939**, a favore dell'Università degli Studi di Firenze, Corso di aggiornamento in “**Aspetti sanitari dell'Accoglienza ai Migranti**”, a.a. 2016/2017 (*indicare sempre il nome del partecipante*);

N.B.: per i bonifici effettuati on-line, è necessario presentare la ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento da parte della banca. Il solo ordine di bonifico non ha validità;

fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

curriculum vitae;

La domanda d'iscrizione e gli allegati dovranno essere consegnati o spediti con **raccomandata A/R a:**

Unità Funzionale “Servizi alla Didattica Integrata” – presso N.I.C (Nuovo Ingresso Careggi)

Padiglione 3 –Piano I- STANZA 125- Largo Brambilla, 3 – 50134 FIRENZE

In caso di consegna a mano l'orario di Ufficio è il seguente: lunedì–mercoledì–venerdì ore 9-13.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI 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