

di essere in possesso del seguente **DIPLoma DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE**

conseguito presso l'Istituto/Liceo _____ sito nel Comune
di _____ Prov. _____ Via /Piazza _____ N. _____
nell'anno scolastico |_|_|_|_|_|_|_|_|_| con votazione |_|_|_|_| su |_|_|_|_|;

di essere in possesso della seguente **LAUREA/LAUREA MAGISTRALE** _____
conseguita presso l'Università _____ nell'anno accademico
_____ con votazione |_|_|_|_| su |_|_|_|_| lode SI NO

di essere **ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE O DI DOTTORATO DELL'ATENEO DI FIRENZE:**

dichiara inoltre di non essere iscritto ad alcun corso di cui al D.M. 249/2010 e successive modificazioni

- **di essere a conoscenza** delle norme e dei termini previsti dal bando;
- **di essere a conoscenza** che nel caso sia accertata la non veridicità di quanto dichiarato, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l'automatica esclusione e la conseguente impossibilità di iscriversi.

Ai fini dell'esonero del pagamento della quota di iscrizione

DICHIARA, INOLTRE

- 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, della legge 5/2/1992, n. 104;
- invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%** con la seguente **tipologia di invalidità**:
 - Cecità e menomazioni visive;*
 - Sordità e menomazioni uditive;*
 - Dislessia e difficoltà di linguaggio;*
 - Difficoltà mentali;*
 - Disabilità motorie permanenti e provvisorie*

Altro (specificare) _____

Allegati obbligatori:

- l'attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione come di seguito indicata effettuato su **bollettino postale** da intestare a Università degli Studi di Firenze, Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze, n. di **c/c 30992507, causale obbligatoria:** tassa di iscrizione al Corso di aggiornamento professionale "Percorso di formazione per operatori del terzo settore e dei servizi sociali", a.a. 2017/2018 (*indicare sempre il nome del partecipante*);

oppure tramite **bonifico bancario** sul **c/c 41126939** presso Unicredit S.p.A., Agenzia Firenze, Via de' Vecchietti 11 – codice BIC SWIFT:UNCRITM1F86 - codice Iban per l'Italia IT 88 A 02008 02837 000041126939 a favore dell'Università degli Studi di Firenze, Corso di aggiornamento professionale in "Percorso di formazione per operatori del terzo settore e dei servizi sociali", a.a. 2017/2018 (*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 alcuna validità.**

Quote di iscrizione:



corso intero: €250,00
modulo singolo €50,00

La quota di iscrizione per i giovani laureati che non abbiano compiuto il ventottesimo anno di età alla scadenza del termine è di €200,00

- fotocopia di un documento di identità** in corso di validità;

La domanda di iscrizione e gli allegati dovranno essere **consegnati** o **spediti a**:

Università degli Studi di Firenze Segreteria Post-Laurea, via Gino Capponi 9, 50121 Firenze

(data)

(firma)

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)

