



- diploma universitario in \_\_\_\_\_
- laurea in \_\_\_\_\_ (V.O. ante DM 509/99)
- laurea triennale ex DM 509/99  laurea triennale ex DM 270/04 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Classe | \_\_\_\_\_
- laurea specialistica ex DM 509/99  laurea magistrale ex DM 270/04 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ | Classe | \_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

conseguito presso l'Università degli Studi di | \_\_\_\_\_

(se conseguito presso l'Ateneo fiorentino indicare il numero di matricola |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|)

in data | \_\_\_\_\_ | con votazione di |\_\_|\_\_|\_\_| su |\_\_|\_\_|\_\_| Lode  SI

**anno accademico di prima immatricolazione** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (anno accademico in cui lo studente è entrato per la prima volta nel sistema universitario nazionale).

- **di aver preso visione del bando** e di essere a conoscenza che il pagamento della seconda rata delle tasse deve essere effettuato entro la scadenza indicata. L'attestazione dell'avvenuto pagamento dovrà essere **obbligatoriamente** consegnata alla Segreteria.

### Ai fini degli esoneri/riduzione delle tasse e contributi 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) \_\_\_\_\_*

- di essere **personale tecnico-amministrativo dell'Ateneo fiorentino**, e di aver ottenuto la prevista autorizzazione del Responsabile della struttura di afferenza, in allegato, dove risulta che il Master in oggetto è attinente alla attività svolta.

**CHIEDE di partecipare all'assegnazione delle borse di studio di cui all'art. 9 del Decreto istitutivo del Master in oggetto** NO  SI

**e a tal fine DICHIARA:**

- di autorizzare l'Ateneo ad effettuare l'acquisizione del valore ISEE per le prestazioni per il diritto allo studio universitario avendo sottoscritto la relativa dichiarazione sostitutiva unica (D.S.U.) in data \_\_\_\_\_

- di **non usufruire per l'anno accademico 2015/2016 di borse di studio** concesse da altri Enti o di finanziamenti pubblici per la frequenza ai corsi di Master

### CHIEDE, infine

di essere ammesso/a a sostenere, durante lo svolgimento del corso, le **verifiche di profitto e il tirocinio** 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. Lo studente che non sia in regola col pagamento delle tasse, di eventuali more o oneri amministrativi, non può essere ammesso agli esami.

**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*, **autorizza** la comunicazione e diffusione, anche tramite la pubblicazione sul sito web di Ateneo, dei propri 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)
Allegati:

- due fotografie** formato tessera firmate da un lato dal richiedente (compresa quella da incollare sul presente modulo);
- fotocopia** di un **documento di identità**;
- per i cittadini extra Unione Europea legalmente soggiornanti in Italia: copia della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno rilasciata da Poste Italiane, oppure copia del permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato dall'Ente preposto;
- attestazione dell'avvenuto pagamento della prima rata** **tassa di iscrizione** di € **2.000,00** effettuato su **bollettino c/c postale n. 30992507**, intestato all'Università degli Studi di Firenze – Tasse Scuole Specializzazione – 50121 Firenze – Piazza S. Marco, 4, o con **bonifico bancario** sul c/c n. **000041126939** intestato all'Università degli Studi di Firenze, presso la Banca UNICREDIT SpA, via Vecchietti, 11 - 50123 Firenze - Codice **IBAN: IT 88 A 02008 02837 000041126939** - Codice **BIC/SWIFT: UNCRITM1F86**. Per entrambe le modalità di pagamento indicare quale **causale obbligatoria**: *prima rata* *tassa di iscrizione al Master in IMES in Bioenergia e Ambiente, per l'anno accademico 2015/16*;
- altro** \_\_\_\_\_