



## A tal fine DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 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

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 del seguente titolo valido per l'accesso ai moduli singoli del Master in oggetto:**

diploma universitario in \_\_\_\_\_  
 diploma di laurea in \_\_\_\_\_ (V.O. ante DM 509/99)  
 laurea specialistica ex DM 509/99  laurea magistrale ex DM 270/04 in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_| Classe |\_\_\_\_\_|  
 laurea specialistica a ciclo unico ex DM 509/99  laurea magistrale a ciclo unico 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 Decreto istitutivo del Master**

### 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, infine

di essere ammesso/a a sostenere, durante lo svolgimento del corso, le **verifiche di profitto** assicurando che sosterrà le prove rispettando le norme del Decreto istitutivo del Master, in particolare quelle di essere in regola con il pagamento delle tasse e di aver ottenuto le attestazioni di frequenza, consapevole che eventuali esami sostenuti in violazione a quanto sopra dichiarato saranno annullati. Lo studente è consapevole che, se non in regola col pagamento delle tasse, di eventuali more o oneri amministrativi, non sarà 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:

- una fotografia** formato tessera, firmata da un lato dal richiedente;
- 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 quota di iscrizione**, 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**: *quota di iscrizione ai moduli singoli del Master in .....*, per l'anno accademico 2016/17;
- documenti originali del titolo di studio perfezionati dall'Autorità diplomatica o consolare italiana competente per territorio (tradotti, autenticati, legalizzati e muniti delle previste dichiarazioni di valore) (soltanto per i cittadini dell'Unione Europea ed equiparati e/o extra Unione Europea residenti all'estero che siano stati ammessi al Master in base a titoli di studio conseguiti all'estero);
- altro** .....