

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

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

- di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando;
 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;

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 più l'imposta di bollo, come di seguito indicata, effettuata su **bollettino postale** da intestare a Università degli Studi di Firenze - Tasse Scuole Specializzazione Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze, n. di **c/c 30992507**, **causale obbligatoria**: *tassa di iscrizione al Corso di perfezionamento post lauream in "Responsabilità medica e consenso al trattamento sanitario", a.a. 2018/2019 (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, al Corso di perfezionamento post lauream in *"Responsabilità medica e consenso al trattamento sanitario", a.a. 2018/2019 (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:

candidato ordinario:

€ 391,00 (quota di iscrizione € 375,00 + € 16,00 imposta di bollo) per il corso intero;
€ 166,00 (quota di iscrizione € 150,00 + € 16,00 imposta di bollo) per singolo modulo

La quota di iscrizione per i giovani laureati che non abbiano compiuto il ventottesimo anno di età alla scadenza del termine per le iscrizioni (escluse eventuali proroghe) è di:

€ 216,00 (quota di iscrizione € 200,00 + € 16,00 imposta di bollo) per corso intero



€ 116,00 (quota di iscrizione € 100,00 + € 16,00 imposta di bollo) per singolo modulo

Gli iscritti a titolo gratuito devono versare € 16,00 quale imposta di bollo

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

La domanda di iscrizione insieme alla copia della quietanza del versamento della quota e dell'imposta di bollo di cui all'art. 8 del decreto istitutivo e alla copia di un documento di identità in corso di validità e al curriculum vitae, devono essere trasmessi in un unico file (scansione in pdf) tramite e-mail al seguente indirizzo: perfezionamenti@adm.unifi.it. L'invio deve essere effettuato entro la data di cui al comma 2 dell'art 5 del decreto istitutivo pena l'esclusione dalla procedura.

Nell'oggetto deve essere riportato: *“Responsabilità medica e consenso al trattamento sanitario”*, a.a. 2018/2019 *Domanda di iscrizione NOME E COGNOME*. Se il candidato desidera una ricevuta di invio **dovrà predisporre il messaggio di posta elettronica con “richiesta di conferma di lettura”**

(data)

(firma)

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), l'Università si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dai candidati: tutti i dati forniti sono trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla selezione e all'eventuale gestione del rapporto con l'Università nel rispetto delle disposizioni vigenti

SI

NO

(data)

(firma)
