

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE A SINGOLO MODULO  
PER L'ANNO ACCADEMICO 2019/2020**

Incollare foto  
formato tessera  
firmata a lato  
sul davanti

**AL MAGNIFICO RETTORE**  
dell'Università degli Studi di Firenze  
Segreteria Post-Laurea  
Via Gino Capponi, 9  
50121 FIRENZE

--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

(da compilarsi a cura della Segreteria)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**- cognome e nome** | \_\_\_\_\_ |

sesto  M  F nato/a il | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | a | \_\_\_\_\_ |

prov. | \_ | \_ | nazione di nascita | \_\_\_\_\_ | cittadinanza | \_\_\_\_\_ |

**- residente** in via/piazza | \_\_\_\_\_ | n. | \_\_\_\_\_ |

frazione/località | \_\_\_\_\_ |

comune | \_\_\_\_\_ | prov. | \_ | \_ | C.A.P. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

tel./cell | \_\_\_\_\_ | e-mail (\*) | \_\_\_\_\_ |

**- recapito** (indicare solo se diverso dalla residenza) presso | \_\_\_\_\_ |

via/piazza | \_\_\_\_\_ | n. | \_\_\_\_\_ |

comune | \_\_\_\_\_ | prov. | \_ | \_ | C.A.P. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**CHIEDE  
nell'ambito del Corso di perfezionamento**

.....  
.....

**l'iscrizione al** (per la scelta dei moduli vedasi decreto istitutivo):

- MODULO .....
- MODULO .....
- MODULO .....
- MODULO .....
- MODULO .....
- MODULO .....
- MODULO .....



**In qualità di** (scegliere esclusivamente le categorie previste nel decreto istitutivo):

- candidato ordinario
- studente iscritto a corsi di laurea/laurea magistrale dell'Ateneo fiorentino in possesso del titolo di accesso
- iscritto ai corsi di dottorato dell'Ateneo in possesso dei requisiti di accesso richiesti per l'iscrizione al corso
- uditore iscritto all'Albo de ..... non in possesso del diploma di laurea
- dipendente tecnico-amministrativo dell'Ateneo previa autorizzazione del responsabile della struttura di afferenza, secondo le procedure di legge
- dipendente dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi
- dipendente dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer
- assegnista di ricerca/personale ricercatore e docente appartenente ai Dipartimenti che hanno approvato il corso
- altro .....

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 445/2000** 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 RESPONSABILITÀ'**

**- 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 essersi immatricolato per la prima volta presso un Ateneo italiano** in data \_\_\_\_\_,  
con carriera chiusa per:  
 CONSEGUITO DEL TITOLO nell'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 DECADENZA DEGLI STUDI nell'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 RINUNCIA in data \_\_\_\_\_

**- di essere in possesso della laurea**  
 laurea in ..... (V.O. ante DM 509/99)  
 laurea specialistica ex DM 509/99 in ..... Classe ...../S.  
 laurea magistrale ex DM 270/04 in ..... Classe LM-.....  
conseguita in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_ su \_\_\_\_ Lode  SI  
presso l'Università di.....  
se conseguita **presso l'Ateneo fiorentino** indicare il numero di matricola \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

**- di essere attualmente iscritto al seguente corso di laurea/laurea magistrale o di dottorato dell'ateneo di Firenze:** .....

**- di essere attualmente iscritto al seguente albo:** .....



---

## ai fini dell'eventuale esonero dalla quota di iscrizione, dichiara

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%**

di essere figlio di titolare di pensione di inabilità in base alla legge 30 marzo 1971 n. 118, art. 30

**N.B.:** si ricorda che l'esenzione viene applicata alla sola quota di iscrizione, tutti i partecipanti al corso dovranno corrispondere l'imposta di bollo pari a € 16 (\*)

---

## DICHIARA INOLTRE

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

-(\*) **di aver effettuato il pagamento** di quanto previsto per i singoli moduli dal decreto istitutivo, tramite:

**bollettino postale** da intestare a Università degli Studi di Firenze, Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze, n. di **c/c 30992507, causale obbligatoria:** quota di iscrizione e imposta di bollo per il modulo n°..... del corso di perfezionamento post laurea in..... A.A. 2019/2020 (*indicare sempre il nome del partecipante*);

oppure **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, **causale obbligatoria:** quota di iscrizione e imposta di bollo per il modulo n°.....del corso di perfezionamento post laurea in..... A.A. 2019/2020 (*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.**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)



---

## COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web di Ateneo all'indirizzo <https://www.unifi.it/vp-11363-privacy-policy.html>

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

### Allegati:

- fotocopia** di un documento di identità;
- certificazione di invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%;
- se studente extracomunitario: copia del **permesso di soggiorno** in corso di validità rilasciato dalla Questura;
- attestazione** dell'avvenuto pagamento
- altro** .....

