



Università degli Studi di Firenze

POLO BIOMEDICO E TECNOLOGICO/DIPINT

MARCA

da

BOLLO

€ 16,00

Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica

Corso di perfezionamento

“Trattamento degli effetti collaterali della chemio e radioterapia in campo oncologico. Formazione teorico-pratica”

anno accademico 2013/14 - Decreto istitutivo n. 53053 (764) del 25/07/2013

Direttore: Prof. Pietro Amedeo Modesti

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Form fields for personal data: cognome, nome, luogo di nascita, data di nascita, codice fiscale, cittadinanza, domicilio, C.A.P., Comune, Prov., telefono, tel. cellulare, e-mail, qualifica, Azienda di appartenenza.

CHIEDE L'ISCRIZIONE

al Corso di perfezionamento “Trattamento degli effetti collaterali della chemio e radioterapia in campo oncologico. Formazione teorico-pratica”.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 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,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA/LAUREA SPECIALISTICA/LAUREA MAGISTRALE in

Facoltà Università di

conseguito in data con votazione su lode [SI] [NO];



- 2) di **essere a conoscenza** delle norme e dei termini previsti dal decreto istitutivo del corso;
- 3) 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;
- 4) di

ESSERE	NON ESSERE
--------	------------

studente iscritto a corsi di Dottorato dell'Ateneo fiorentino in possesso dei requisiti di accesso richiesti per l'iscrizione al corso (art. 4 del bando). A tal fine chiede di essere ammesso a frequentare a TITOLO GRATUITO (riserva di 4 posti soprannumerari).

- 5) di partecipare a titolo gratuito ai sensi dell'art. 4 del bando in quanto [personale tecnico amministrativo, ricercatore, docente, assegnista di ricerca dell'Ateneo fiorentino]

Allegati obbligatori:

- ricevuta** dell'attestazione di quietanza comprovante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione di € 500 (100 € per i giovani laureati come da art. 8 del decreto istitutivo) effettuata su **bollettino delle Poste Italiane** da intestare a Università degli Studi, Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze, n. di **c/c 30992507**, **causale obbligatoria:** tassa di iscrizione al Corso di perfezionamento "Trattamento degli effetti collaterali della chemio e radioterapia in campo oncologico. Formazione teorico-pratica", a.a. 2013/2014 (indicare sempre il nome del partecipante);
oppure effettuata con **bonifico bancario** presso UNICREDIT SPA, Agenzia Via dei Vecchietti, 11 - Firenze, Coordinate Bancarie **IBAN: IT88 A020 0802 8370 0004 1126 939**, a favore dell'Università degli Studi di Firenze, Corso di perfezionamento "Trattamento degli effetti collaterali della chemio e radioterapia in campo oncologico. Formazione teorico-pratica", a.a. 2013/2014 (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 validità;**
- fotocopia** di un **documento di identità** in corso di validità;
- i cittadini **non comunitari residenti all'estero** devono inoltre allegare copia della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno rilasciata da Poste Italiane, accompagnata da copia del passaporto con lo specifico visto d'ingresso per motivi non turistici oppure copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- se** cittadino in possesso di titolo di accesso conseguito all'estero: **originale del titolo di studio** perfezionato dall'Autorità diplomatica o consolare italiana competente per il territorio (tradotto, autenticato, legalizzato e munito della prevista dichiarazione di valore);
- curriculum vitae.**

La domanda d'iscrizione e gli allegati dovranno essere **consegnati** o **spediti con raccomandata A/R** a:



Università degli Studi di Firenze

POLO BIOMEDICO E TECNOLOGICO/DIPINT

Largo Brambilla, 3 – 50134 FIRENZE

La consegna a mano deve essere effettuata in orario di Ufficio (9 - 13).

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI 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. Lgs 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