



AMMISSIONE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE AREA MEDICA A.A. 2015/2016

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

I candidati utilmente collocatisi in graduatoria - secondo quanto previsto dall'art. 9 comma 4 lett a) - devono provvedere all'iscrizione della Scuola prescelta cui risultano assegnati nell'arco di tempo compreso tra **mercoledì 26 ottobre 2016** e **venerdì 28 ottobre 2016** presentando la documentazione necessaria presso il Punto Matricola – Plesso Didattico Morgagni, Viale Morgagni 40. Il Punto matricola sarà aperto:

- mercoledì **26 ottobre 2016** orario: 09.00 – 13.00
- giovedì **27 ottobre 2016** orario: 09.00 – 13.00
- venerdì **28 ottobre 2016** orario: 09.00 – 13.00
- ---

I candidati utilmente collocatisi in graduatoria che intendono iscriversi alla Scuola di Specializzazione da loro prescelta dovranno produrre al Punto matricola la seguente documentazione, debitamente compilata e sottoscritta:

- 1) domanda di immatricolazione alle Scuole di Specializzazione di area medica per l'anno accademico 2015/2016, con marca da bollo;
- 2) attestazione dell'avvenuto pagamento della prima rata delle tasse universitarie ammontante a € **1.240.00**, ai sensi del Manifesto degli studi anno accademico 2015/2016, sezione 13.2.1 (l'imposta di bollo prevista di euro 16 è assolta con l'apposizione della marca da bollo sulla domanda di immatricolazione) da effettuarsi tramite:
 - bonifico bancario effettuato sul c/c n. 000041126939 intestato all'Università degli Studi di Firenze, presso la Banca UNICREDIT SpA, via Vecchietti, 11, 50123, Firenze Codice IBAN IT88A0200802837000041126939 - Codice BIC/SWIFT UNCRITM1F86. causale obbligatoria: "Nome e Cognome, Scuola di Specializzazione - "tassa di immatricolazione a.a. 2015/16";
 - bollettino postale, sul cc n. **30992507** intestato a *Università degli Studi di Firenze, Tasse e contributi- Servizio di tesoreria-* 50121 Firenze, Piazza San Marco, 4, causale obbligatoria: "Nome e Cognome, Scuola di Specializzazione - tassa di immatricolazione a.a. 2015/16";
- 3) due (2) fotografie formato tessera firmate da un lato dal richiedente;
- 4) fotocopia di un documento personale di riconoscimento valido;
- 5) tre (3) copie del contratto di formazione specialistica compilato e sottoscritto;
- 6) richiesta di accreditamento in c/c bancario;
- 7) dichiarazione ai fini previdenziali per detrazioni INPS.

Per eventuali chiarimenti è possibile contattare la Segreteria delle Scuole di Specializzazione al seguente indirizzo mail: scuolespecializzazione@sc-saluteumana.unifi.it.