

di essere stato assente nella prima sessione dello stesso anno (questi candidati sono comunque tenuti al versamento di € 56,50 sul c/c 000041126939 presso Unicredit S.p.A., Agenzia Firenze, Via Vecchietti, 11 – codice BIC SWIFT: UNCRITM1F86 - codice Iban per l'Italia IT 88 A 02008 02837 000041126939 a favore dell'Università di Firenze, CAUSALE OBBLIGATORIA : € 50,00 spese amministrative per esame abilitazione FARMACISTA+ € 6.50 polizza infortuni)

di essere stato respinto in precedente/i sessione/i o assente in sessione di anno diverso dal corrente (questi candidati sono comunque tenuti al versamento di € 56,50 sul c/c 000041126939 presso Unicredit S.p.A., Agenzia Firenze, Via Vecchietti, 11 – codice BIC SWIFT: UNCRITM1F86 - codice Iban per l'Italia IT 88 A 02008 02837 000041126939 a favore dell'Università di Firenze, CAUSALE OBBLIGATORIA : € 50,00 spese amministrative per esame abilitazione FARMACISTA + € 6.50 polizza infortuni) e dovrà inoltre versare € 49,58 sul bollettino c/c postale n. 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche, oppure effettuato tramite bonifico su c/c bancario IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016. Causale obbligatoria: taxa ammissione esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista - I Sessione dell'anno 2018);

per i laureati Chimica e Tecnologia Farmaceutiche vecchio ordinamento (ante D.M. 509/1999) di aver effettuato il tirocinio pratico professionale prescritto dal previgente ordinamento (art.3 cc.8-9 O.M. 196 del 30/03/2017).

Allegati:

- a. attestazione dell'avvenuto pagamento di € **242,92** effettuato sul c/c 000041126939 presso Unicredit S.p.A., Agenzia Firenze, Via Vecchietti, 11 – codice BIC SWIFT: UNCRITM1F86 - codice Iban per l'Italia IT 88 A 02008 02837 000041126939 a favore dell'Università di Firenze, CAUSALE OBBLIGATORIA : € 236,42 spese amministrative per esame abilitazione FARMACISTA + € 6.50 polizza infortuni;
- b. attestazione dell'avvenuto versamento taxa governativa di ammissione all'esame di Stato di € **49,58** prevista dall'art.2, comma 3, del D.P.C.M. 21/12/1990, sul bollettino c/c postale n. 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche, oppure effettuato tramite bonifico su c/c bancario IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016. Causale obbligatoria: taxa ammissione esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista - I Sessione dell'anno 2018;
- c. autocertificazione di conseguimento della laurea (sono esonerati i laureati presso l'Ateneo fiorentino);
- d. copia di un documento di identità in corso di validità.

NOTA BENE: L'assicurazione è valida unicamente per gli infortuni occorsi durante lo svolgimento di attività istituzionali; è compreso l'infortunio in itinere. Del suddetto pagamento verrà inviata NOTIZIA, a cura del postlaurea dell'Unità Funzionale Didattica Integrata, all'Unità di Processo Affari Generali e Istituzionali (affari.general@unifi.it). Per ulteriori informazioni è consultabile la pagina web: <https://www.unifi.it/vp-4165-assicurazioni.html>

MODALITA' DI DEPOSITO DELLA DOMANDA

La domanda compilata in ogni sua parte e completa di tutti gli allegati previsti dovrà essere trasmessa **entro e non oltre il 23 maggio 2018** esclusivamente secondo le seguenti modalità:

- **a mezzo posta elettronica:** la domanda e gli allegati dovranno essere scansionati dall'interessato e spediti quale allegato ad un messaggio di posta elettronica (il file deve essere unico e in formato PDF) da inviarsi all'indirizzo esamidistato-bio@unifi.it. Il messaggio dovrà avere obbligatoriamente per oggetto: **DOMANDA ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI FARMACISTA.**

oppure

- **a mezzo raccomandata A/R** (in tal caso farà fede il timbro postale) da indirizzarsi al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi c/o **Unità Funzionale Didattica Integrata – Esami di Stato L.go . Brambilla 3 50134 FIRENZE**. Sulla busta dovrà essere chiaramente riportata la dicitura **“DOMANDA ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI FARMACISTA.”**. Nel caso del suddetto invio per posta, l'Amministrazione declina ogni responsabilità per l'eventuale mancato recapito.

Ai sensi dell'art.11 del Regolamento di attuazione del codice di protezione dei dati personali in possesso dell'Università degli Studi di Firenze, autorizzo la diffusione dei miei dati personali anche attraverso la pubblicazione, sulla pagina del sito dedicata agli esami di Stato:

- dell'elenco dei candidati ammessi alla prova scritta, alle prove pratiche e alla prova orale;
- dell'elenco finale dei candidati abilitati.

Dichiaro inoltre di conoscere i diritti spettatemi ai sensi dell'art. 7 del codice in materia di protezione di dati personali.