#### DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE NON MEDICHE PER L’ANNO ACCADEMICO 2016/2017

|  | NON APPLICARE MARCA DA BOLLO  *(imposta di bollo assolta in maniera virtuale. Aut. n.100079*  *dell'11/11/99 - Direzione Regionale delle Entrate*)  ***Al Magnifico Rettore***  dell’Università degli Studi di Firenze  Scuole di Specializzazione di area sanitaria  Largo Brambilla, 3  50134 FIRENZE |
| --- | --- |
|
|  |

N. MATRICOLA

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

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

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

sesso nato/a il |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

**F**

**M**

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. Obbligatorio in ipotesi di residenza in Paese estero)*

presso |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

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

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

### CHIEDE L’IMMATRICOLAZIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

 **FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA**

** GENETICA MEDICA**

** PATOLOGIA CLINICA E BIOCHIMICA CLINICA**

### A tal fine DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

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

 di aver **conseguito il diploma di maturità** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

nell’a.s. |\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| con la votazione di |\_\_|\_\_|\_\_| su |\_\_|\_\_|\_\_|

presso l’Istituto/Liceo |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

sito nel Comune di |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Via/Piazza |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| N. |\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

 di essere in **possesso del titolo accademico in** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Classe|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| presso l’Università degli Studi di |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

nell’a.a. |\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| in data |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|con votazione di |\_\_|\_\_|\_\_|su|\_\_|\_\_|\_\_| Lode

SI

se conseguito **presso l’Ateneo fiorentino** indicare il numero di matricola |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

 di avere **iniziato la prima carriera nel sistema universitario nazionale** presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| al corso di |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| Classe |\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

nell’a. accademico |\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| in data |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

 di essere in possesso della **abilitazione all’esercizio della professione di** |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

conseguita nell’a.a. |\_|\_|\_|\_| sessione |\_|\_| presso l’Università degli Studi di |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

se conseguita **presso l’Ateneo fiorentino** indicare il numero di matricola |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Ai fini della determinazione delle tasse e contributi, degli esoneri/riduzione delle tasse e contributi DICHIARA, INOLTRE

 di aver presentato **istanza all’Azienda DSU Toscana** - *Azienda della Regione Toscana per il Diritto allo Studio Universitario* - di **borsa di studio** in data |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| *(è comunque dovuto il bollo assolto in modo virtuale di € 16 da versare tramite bollettino postale su c/c 5504 intestato a Università degli studi di Firenze);*

 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 e 3, della legge 5/2/1992, n. 104](javascript:Qlink('http://polu/Lex/L_showdocFTC_Q.asp?bd=LE&tipo=0&estr=ORIGINALL_______19920205000000000000104A0003S00',%20true,%20''));

 **invalidità riconosciuta** **pari o superiore al 66%**;

*(è comunque dovuto il bollo assolto in modo virtuale di € 16 da versare tramite bollettino postale su c/c 5504 intestato a Università degli studi di Firenze);*

** di essere **figlio di titolare di pensione di inabilità** (Legge 30 marzo 1971, n. 118, art. 30) *(è comunque dovuto il bollo assolto in modo virtuale di € 16 da versare tramite bollettino postale su c/c 5504 intestato a Università degli studi di Firenze)*;

 di essere titolare di una **borsa di studio** concessa dal **Governo italiano** per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_; *(L’importo della tassa di immatricolazione è di* ***€ 156,*** *così composta:**tassa regionale per il diritto allo studio universitario di € 140 e bollo assolto in modo virtuale di € 16; il titolare del beneficio è esonerato dal versamento della tassa di iscrizione e dei contributi universitari e della quota CUS);*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data) (firma)*

**CHIEDE, infine**

di essere ammesso/a sostenere, durante le sessioni dello stesso anno accademico, gli esami e le altre prove di verifica al fine di acquisire i crediti relativi, consapevole che, per sostenere gli esami di profitto o altre forme di verifica, deve aver ottenuto le eventuali attestazioni di frequenza e di avvenuto rispetto delle propedeuticità richieste; deve altresì essere in regola con il versamento di tutte le tasse e dei contributi dovuti. Lo studente che non sia in regola col pagamento delle tasse e dei contributi, di eventuali more o oneri amministrativi, non può essere ammesso agli esami, né può essere iscritto al successivo anno di corso. Egli inoltre non può ottenere alcun certificato relativo alla sua carriera scolastica, nella parte cui si riferisce il predetto difetto di pagamento, né il congedo per trasferirsi ad altra università o istituto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data) (firma)*

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI**

I dati personali relativi al presente procedimento sono raccolti e trattati per fini istituzionali dell’Università in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali - Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Dichiaro di aver preso visione dell’’informativa in materia disponibile alla pagina <https://www.unifi.it/upload/sub/protezionedati/Informativa_STUDENTI.pdf> .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data) (firma)*

*ALLEGATI*:

 fotocopia di un documento di identità;

 due fotografie formato tessera;

 attestazione del versamento della tassa di immatricolazione effettuato su bollettino di c/c postale sul conto n. 30992507, intestato all’Università degli Studi di Firenze – Tasse e contributi – Servizio di tesoreria - 50121 Firenze – Piazza San Marco, 4, causale obbligatoria: “*Immatricolazione alla Scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.a.2016/17”*;

 *Versamento da effettuare esclusivamente da coloro che richiedono l’esonero/riduzione delle tasse e contributi:* attestazione del versamento dell’imposta di bollo di € 16, effettuato su bollettino di c/c postale sul conto n. 5504, intestato all’Università degli Studi di Firenze – Tasse e contributi – Servizio di tesoreria - 50121 Firenze – Piazza San Marco, 4, causale obbligatoria: “*Imposta di bollo per immatricolazione alla Scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_\_\_\_ a.a.2016/17”;*

 *studente extra unione europea*: 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 o copia del permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato dalla Questura;

 altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_