

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2020/2021

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
50121FIRENZE

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

N. MATRICOLA

(da compilarsi a cura della Segreteria)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | (solo per residenti in Italia)

- **cognome e nome** | _____

sexso 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
l'iscrizione al Corso di Perfezionamento
(corso intero)

.....

.....

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

- candidato ordinario: studente iscritto a corsi di laurea magistrale (o master) in dell'Università di..... 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
- assegnista di ricerca/personale ricercatore e docente appartenente ai Dipartimenti che hanno approvato il corso

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



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Area Didattica e Servizi agli Studenti
Segreteria Postlaurea

Modulo per iscrizione Corso di Perfezionamento – Anno accademico 2020/2021

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

- di aver conseguito il diploma di maturità/o titolo equiparato _____
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 o straniero in data _____,

con carriera chiusa per:

- CONSEGUIMENTO DEL TITOLO nell'A.A. ____/____ in data _____
- DECADENZA DEGLI STUDI nell'A.A. ____/____ in data _____
- RINUNCIA in data _____

- di essere in possesso della laurea o titolo equiparato

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 magistrale (o master) o di dottorato dell'Università di:

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 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:** imposta di bollo per il corso di perfezionamento post laurea in..... A.A. 2019/2020 (indicare sempre il nome del partecipante);



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Area Didattica e Servizi agli Studenti
Segreteria Postlaurea

Modulo per iscrizione Corso di Perfezionamento – Anno accademico 2020/2021

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**: imposta di bollo per il corso di perfezionamento post laurea in..... A.A. 2019/2020 (indicare sempre il nome del partecipante) (*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**;
- se in possesso di titolo conseguito all'estero**: l'originale del titolo di studio, o copia autenticata, con traduzione ufficiale in lingua italiana, legalizzazione e "dichiarazione di valore in loco" a cura della Rappresentanza diplomatica o consolare italiana nel Paese in cui il documento è stato rilasciato; Ovvero titolo in originale o copia autenticata e richiesta CIMEA del rilascio dell'attestato di comparabilità sia dell'attestato di autenticità del titolo;
- se studente extracomunitario** soggiornante in Italia: copia del permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato dalla Questura;
- attestazione dell'avvenuto pagamento**;
- curriculum vitae e lettera motivazionale** in lingua italiana o spagnola;
- altro**

