

conseguito presso l'Istituto/Liceo _____ sito
nel Comune di _____ Prov. _____ Via /Piazza _____ N. _____
nell'anno scolastico |_|_|_|_|_|_|_|_| con votazione |_|_|_|_| su |_|_|_|_|;

di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA/LAUREA SPECIALISTICA/LAUREA MAGISTRALE** in
_____ classe _____

Facoltà _____ Università di _____
conseguito in data |_|_|_|_|_|_|_|_| con votazione |_|_|_|_| su |_|_|_|_| lode

(eventuale) DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE E/O CORSO DI
DOTTORATO DELL' ATENEIO DI FIRENZE:

(eventuale) ULTERIORI TITOLI/QUALIFICHE/CONOSCENZE:

**DICHIARA INOLTRE DI NON ESSERE ISCRITTO AD ALCUN CORSO DI CUI AL D.M. 249/2010 E
SUCCESSIVE MODIFICAZIONI**

- **di essere a conoscenza** delle norme e dei termini previsti dal bando;
- **di essere a conoscenza** che nel caso sia accertata la non veridicità di quanto dichiarato, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, comporterà l' automatica esclusione dalla graduatoria e la conseguente impossibilità di iscriversi.

Allegati obbligatori (Attenzione: la ricevuta del pagamento della quota non è richiesta per i candidati appartenenti al personale tecnico-amministrativo dell'Ateneo al personale dell'Azienda Ospedaliero Universitario Careggi e al personale dell'Azienda Ospedaliero Universitario Meyer, per gli assegnisti di ricerca/personale ricercatore docente appartenente al Dipartimento che ha approvato il cors, per gli studenti iscritti a corsi di laurea e laurea magistrale in possesso dei requisiti di accesso richiesti per l'iscrizione al corso e per i dottorandi iscritti a corsi di dottorato in possesso dei requisiti di accesso richiesti per l'iscrizione):

- l'attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione di € **40,00** effettuato su **bollettino postale** da intestare a Università degli Studi di Firenze, Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze, n. di **c/c 30992507, causale obbligatoria**: tassa di iscrizione al Corso di aggiornamento professionale "Violenza di genere, tratta e protezione internazionale: strumenti di tutela per le donne straniere", a.a. 2014/2015 (*indicare sempre il nome del partecipante*); oppure tramite **bonifico bancario** sul **c/c 41126939** presso Unicredit S.p.A., Agenzia Firenze, Via de' Vecchietti 11 - codice Iban per l'Italia IT 88 A 02008 02837 000041126939 a favore dell'Università degli Studi di Firenze, Corso di aggiornamento professionale in "Violenza di genere, tratta e protezione internazionale: strumenti di tutela per le donne straniere", a.a. 2014/2015 (*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.**

- fotocopia** di un **documento di identità** in corso di validità;

La domanda di iscrizione, su cui è apposta la marca da bollo e gli allegati dovrà essere **inoltrata tramite e-mail (scansione in pdf) entro il 6 maggio 2015 al seguente indirizzo: perfezionamenti@adm.unifi.it nell'oggetto dovrà essere specificato** Domanda di iscrizione al corso di aggiornamento in "Violenza di genere, tratta e protezione internazionale: strumenti di tutela per le donne straniere", a.a. 2014/2015 (*indicare sempre il nome del partecipante*);

Se il candidato desidera una ricevuta di invio dovrà predisporre il messaggio di posta elettronica con "richiesta di conferma di lettura"

(data)

(firma)

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI 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. L.gs 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)