

Corso di perfezionamento post laurea in

“Il nuovo diritto fallimentare”

anno accademico **2017/2018**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

NB:
la marca da bollo da €
16,00 verrà apposta
dall'organizzazione del
corso

Da inviare via e-mail (scansione in PDF), con gli allegati, all'indirizzo: perfezionamenti(AT)adm.unifi.it

Si prega di mandare la mail in copia anche all'indirizzo: nuovodirittofallimentare(AT)unifi.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

data di nascita _____ **luogo di nascita** _____

Provincia o Stato di nascita _____

Cittadinanza _____

residente in via/piazza _____ **n.** _____

comune _____ **Prov.** _____ **C.A.P.** _____

domicilio (NB: anche per invio materiali¹) via/piazza _____ **n.** _____

presso (studio/organizzazione/altro) _____

comune _____ **Prov.** _____ **C.A.P.** _____

telefono _____ **cellulare** _____

e-mail _____

codice fiscale _____

Chiede

di partecipare per l'a.a. 2017/2018 al

Corso di perfezionamento post laurea in “Il nuovo diritto fallimentare”

- in qualità di candidato ordinario in possesso di Laurea di I o II Livello conseguita secondo l'ordinamento ex DM 270/2004 oppure ex DM 509/99 o antecedenti
- in qualità di iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili non in possesso del diploma di laurea (uditore)
- in qualità di personale tecnico- amministrativo dell'Ateneo
- in qualità di personale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi (AOUC)
- in qualità di personale dell'Azienda Ospedaliero Universitario Meyer (AOUMeyer)

¹ Si prega di indicare un indirizzo al quale, durante l'orario d'ufficio, sia possibile recapitare un plico ad opera di un corriere. Se presso uno studio o altro, indicare il nominativo presente all'indirizzo.

in qualità di assegnista di ricerca/personale ricercatore e docente appartenente ai dipartimenti che hanno approvato il corso

in qualità di iscritto ai corsi di dottorato dell'Ateneo in possesso dei requisiti di accesso richiesti per l'iscrizione al corso

in qualità di studente iscritto a corsi di laurea o laurea magistrale dell'Ateneo in possesso dei requisiti di accesso richiesti per l'iscrizione al corso

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

Effettuata avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del **D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, 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.

Il/La sottoscritto/a, informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti,

DICHIARA

che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Cittadinanza _____

Residenza _____

Domicilio _____

E (compilare solo i campi applicabili al caso)

1) di aver conseguito diploma di laurea/laurea specialistica/laurea magistrale in _____
_____ presso l'Università di _____ in data _____

2) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di:

Avvocato

Dottore Commercialista o Esperto Contabile

Notaio

e di essere iscritto all'albo _____

3) di essere iscritto al seguente corso di laurea/laurea magistrale/corso di dottorato dell'Ateneo di Firenze _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di non essere iscritto ad alcun corso di cui al D.M. 249/2010 e successive modificazioni. (corsi di Tirocinio Formativo Attivo – TFA, corsi di Sostegno e Percorsi Abilitanti Speciali-PAS)

_____, li _____

(firma del richiedente)

Informato che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 e 76 DPR 445/2000), dichiara inoltre che i dati sopra riportati corrispondono al vero.

Ai fini dell'esonero del pagamento della quota di iscrizione

DICHIARA, INOLTRE

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, della legge 5/2/1992, n. 104](#);
invalidità riconosciuta pari o superiore al 66% con la seguente **tipologia di invalidità**:

Cecità e menomazioni visive;
Sordità e menomazioni uditive;
Dislessia e difficoltà di linguaggio;
Difficoltà mentali;
Disabilità motorie permanenti e provvisorie
Altro(specificare)

Allega:

1. fotocopia di documento di identità personale;
2. attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della quota di **€ 682,00** (€ 650 quota d'iscrizione e € 32 per 2 marche da bollo da € 16 da apporre su domanda di iscrizione e attestato di partecipazione), o per i soli laureati che non abbiano compiuto il ventottesimo anno d'età alla scadenza del termine per le iscrizioni, escluse eventuali proroghe, di **€ 432,00** (€ 400 quota d'iscrizione e € 32 per 2 marche da bollo da € 16 da apporre su domanda di iscrizione e attestato di partecipazione) effettuato mediante:

bonifico bancario sul **c/c 41126939** presso Unicredit S.p.A., Agenzia Firenze, Via de' Vecchietti 11 – BIC SWIFT: UNCRITM1F86 - codice Iban per l'Italia IT 88 A 02008 02837 000041126939 a favore dell'Università degli Studi di Firenze, **causale obbligatoria: tassa di iscrizione al Corso di perfezionamento “Il nuovo diritto fallimentare” a.a. 2017/2018 NOME E COGNOME (indicare sempre il nome del partecipante)**;

oppure **bollettino postale** da intestare a Università degli Studi di Firenze, Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze, **c/c n. 30992507, causale obbligatoria: tassa di iscrizione al Corso di perfezionamento “Il nuovo diritto fallimentare” a.a. 2017/2018 NOME COGNOME”, (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

NB: La domanda di iscrizione unitamente ai relativi allegati (copia della quietanza del versamento della quota di iscrizione ed alla copia di un documento di identità in corso di validità) **dovrà essere inoltrata tramite e-mail (scansione in pdf) entro la scadenza del termine per le iscrizioni di cui all'art. 5, comma 2, del decreto istitutivo al seguente indirizzo: perfezionamenti@adm.unifi.it**. Si prega di mandare la mail in copia anche all'indirizzo nuovodirittofallimentare@unifi.it

Nell'oggetto dell'e-mail dovrà essere specificato: **“Il nuovo diritto fallimentare” a.a. 2017-2018.** – Domanda di iscrizione NOME COGNOME”. Se il candidato desidera una ricevuta di invio dovrà predisporre il messaggio di posta elettronica con “richiesta di conferma di lettura”.

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:

(data)

(firma)
