CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALEIN

"REGOLE E QUESTIONI DEL LAVORO PUBBLICO"

anno accademico 2018/19

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome			
data di nascita			
Provincia o Stato di nascita			
Cittadinanza			
residente in via/piazza _ _ _ _ _ _ _ _ n. _ _ _			
comune _ _ C.A.P. _ _ _			
domicilio (per eventuali comunicazioni) via/piazza _ _ _ _ _ _ _ _ _			
comune			
telefono			
e-mail			
codice fiscale			
CHIEDE L'ISCRIZIONE			
 in qualità di candidato ordinario in qualità di dipendente di pubblica amministrazione con almeno tre domande di iscrizione dei propri dipendenti in qualità di studente iscritto a corsi di laurea/laurea magistrale dell'Ateneo fiorentino in possesso del titolo di accesso in qualità di iscritto ai corsi di dottorato dell'Ateneo fiorentino in possesso del titolo di accesso in qualità di dipendente tecnico-amministrativo dell'Ateneo previa autorizzazione del responsabile della struttura di afferenza, secondo le procedure di legge in qualità di dipendente dell'Azienda Universitaria Ospedaliero Careggi in qualità di dipendente dell'Azienda Universitario Ospedaliero Meyer in qualità di assegnista di ricerca e personale ricercatore e docente appartenente al Dipartimento che ha approvato il corso. 			
A tal fine, valendosi 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,			
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ			
☐di essere in possesso del seguente DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE			



	seguito presso l'Istituto/Liceo	sito nel Comune
	ProvVia /Piazza	N
nell'	'anno scolastico _ _ _ con votazione _ su ;	
□ di	essere in possesso della seguente LAUREA/LAUREA SPECIALISTICA/LAUREA MAGIS	TRALE
cons	eguita presso l'Università	nell'anno accademico
	con votazione	
		AMO DELL'ALMENTO DI
	SSETE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE O DI DOTTOR ENZE:	ATO DELL ATENEO DI
□di	essere DIPENDENTE della seguente Pubblica	Amministrazione
di e:	ssere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando;	
	ssere a conoscenza che l'accertamento della non veridicità di quanto dichiarato, ferme res	tando le responsabilità
	ali, in caso di dichiarazioni false, comporterà l'esclusione dal corso;	r
Ai fini	i dell'esonero del pagamento della quota di iscrizione	
4:	DICHIARA, INOLTRE	
- ai es	ssere studente con disabilità , come risulta <u>dall'allegata certificazione</u> rilasciata dagli Orga	ını competenti, con:
	conoscimento di handicap ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della legge 5/2/1992, n. 104;	
□ inv	validità riconosciutapari o superiore al 66% con la seguente tipologia di invalidità:	
0	Cecità e menomazioni visive;	
0	Sordità e menomazioni uditive;	
0	Dislessia e difficoltà di linguaggio;	
0	Difficoltà mentali;	
0	Disabilità motorie permanenti e provvisorie	
0	Altro (specificare)	
<u>Allega</u>	<u>uti obbligatori :</u>	
	l'attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione più l'imp seguito indicata, effettuata su bollettino postale da intestareaUniversità degli Studi di Specializzazione Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze, n. di c/c 30992507 , causale iscrizione al Corso di aggiornamento professionale in "Regole e questioni del lavoro pu (<u>indicare sempre il nome del partecipante</u>);	Firenze - TasseScuole obbligatoria: tassa di
	oppure tramite bonifico bancario sul c/c 41126939 presso Unicredit S.p.A., Age Vecchietti 11 – codice BIC SWIFT:UNCRITM1F86 - codice Iban per l'Italia I' 000041126939 a favore dell'Università degli Studi di Firenze, causale obbligatoria aggiornamento professionale in "Regole e questioni del lavoro pubblico", a.a. 2018/2000 nome del partecipante);	Γ 88 A 02008 02837 iscrizione al Corso di
	per i bonifici effettuati on-line, è necessario presentare la ricevuta comprovante l'avvent panca; il solo ordine di bonifico non ha alcuna validità.	uto pagamento da parte



Quote di iscrizione:
candidato ordinario: €416,00 (quota di iscrizione €400,00 + €16,00 imposta di bollo)
candidato appartenente a pubblica amministrazione con almeno tre dei loro dipendenti iscritti: €336,00 (quota di iscrizione €320,00 + €16,00 imposta di bollo)
La quota di iscrizione al corso intero per i giovani laureati che non abbiano compiuto il ventottesimo anno di età alla scadenza del termine per le iscrizioni (escluse eventuali proroghe) è di €216,00 (quota di iscrizione €200,00 + €16,00 imposta di bollo)
Gli iscritti a titolo gratuito devono versare €16,00 quale imposta di bollo
☐ fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
La domanda di iscrizione insieme alla copia della quietanza del versamento della quota e dell'imposta di bollo di cui all'art. 8 del decreto istitutivo, la copia di un documento di identità in corso di validità devono essere trasmesse in un unico file (scansione in pdf) tramite e-mail al seguente indirizzo: perfezionamenti@adm.unifi.it . L'invio deve essere effettuato entro la data di cui al comma 2 dell'art 5 del decreto istitutivo pena l'esclusione dalla procedura. Nell'oggetto deve essere riportato: "Regole e questioni del lavoro pubblico", a.a. 2018/2019Domandadi iscrizione NOME E COGNOME. 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 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), l'Università si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dai candidati: tutti i dati forniti sono trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla selezione e all'eventuale gestione del rapporto con l'Università nel rispetto delle disposizioni vigenti SI NO (data) (firma)

