

- in qualità di candidato che opera nel settore oggetto del corso non in possesso di laurea e non iscritto ad alcun Albo e /o Collegio (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)
- 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 penale 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 appartenere al seguente studio professionale per il quale sono state presentate almeno 5 domande di iscrizione:



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

_____, 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) _____*

Allegati obbligatori:

- attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione più le imposte di bollo come di seguito indicata, effettuata su **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. 2018/2019 NOME COGNOME**, (**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 – 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. 2018/2019 NOME E 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.**

QUOTE DI ISCRIZIONE:

- candidato ordinario e uditor €**682,00** (quota di iscrizione €650,00 + €32,00 di cui €16,00 quale imposta di bollo dovuta per la domanda e €16,00 quale bollo assolto virtualmente per il rilascio dell'attestato di partecipazione)
- la quota di iscrizione per i candidati appartenenti ad uno studio professionale dal quale pervengano almeno 5 (cinque) domande di iscrizione €**503,50** per candidato (quota di iscrizione €487,50 + €32,00 di cui €16,00 quale imposta di bollo dovuta per la domanda e €16,00 quale bollo assolto virtualmente per il rilascio dell'attestato di partecipazione)



- la quota di iscrizione per i giovani laureati che non abbiano compiuto il ventottesimo anno d'età alla scadenza del termine per le iscrizioni, escluse eventuali proroghe, di **€432,00** (quota di iscrizione €400,00 + € 32,00 di cui € 16,00 quale imposta di bollo dovuta per la domanda e € 16,00 quale bollo assolto virtualmente per il rilascio dell'attestato di partecipazione)
- coloro che partecipano a titolo gratuito devono versare **€32,00** di cui €16,00 quale imposta di bollo dovuta per la domanda e €16,00 quale bollo assolto virtualmente per il rilascio dell'attestato di partecipazione)
- gli studenti e i dottorandi** devono versare €16,00 quale imposta di bollo dovuta per la domanda

data

firma

NB: La domanda di iscrizione unitamente ai relativi allegati (copia della quietanza del versamento della quota di iscrizione e versamento dell'imposta di bollo e 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 al comma 2 art. 5 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. 2018-2019**. – 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 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), autorizza la comunicazione e diffusione, anche tramite la pubblicazione sul sito web di Ateneo, dei propri 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)

