



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

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

Corso di perfezionamento post laurea in

**“La gestione della crisi d'impresa:
scelta dello strumento, tecniche, responsabilità”**

anno accademico 2014/2015

DOMANDA DI ISCRIZIONE

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

Si prega di mandare la mail in copia anche all'indirizzo: nuovodirittofallimentare@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 materiali ¹) via/piazza	_____ n. _____
presso (studio/organizzazione/altro)	_____
comune	_____ Prov. _____ C.A.P. _____
telefono	_____ cellulare _____
e-mail	_____
codice fiscale	_____

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.



CHIEDE

di partecipare per l'a.a. 2014/2015 al

Corso di perfezionamento post laurea in **“La gestione della crisi d’impresa: scelta dello strumento, tecniche, responsabilità”**

- 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 e degli Esperti contabili o in qualità di persona interessata alla tematica della crisi d’impresa (uditore)
- in qualità di personale tecnico- amministrativo dell’Ateneo
- 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 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 _____
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 modificaz. (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.

Allega:

1. fotocopia di documento di identità personale;
2. attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione di € 682,00 (per quota d'iscrizione e marche da bollo), o, per i soli laureati che non abbiano compiuto il ventottesimo anno d'età al 19 gennaio 2015 (scadenza del termine per le iscrizioni), di € 432 (per quota di iscrizione e marche da bollo) effettuato mediante

- **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, **causale obbligatoria: taxa di iscrizione al Corso di perfezionamento "La gestione della crisi d'impresa: scelta dello strumento, tecniche, responsabilità"** a.a. 2014/2015, **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: taxa di iscrizione al Corso di perfezionamento "La gestione della crisi d'impresa: scelta dello strumento, tecniche, responsabilità"** a.a. 2014/2015 **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.**

_____, li _____

(firma del richiedente)

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 il 19 gennaio 2015 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: **"La gestione della crisi d'impresa: scelta dello strumento, tecniche, responsabilità" 2014-2015. – 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.Lgs 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)