



- Modulo B-SP3 – modulo di specializzazione per il macrosettore ATECO Q (86.1- Servizi ospedalieri; 87- servizi di assistenza sociale residenziale);**
- Modulo B- SP4 – modulo di specializzazione per il macrosettore ATECO C (19- fabbricazione coke e prodotti derivanti dalla raffinazione del petrolio; 20- fabbricazione di prodotti chimici);**
- Modulo C: formazione per RSPP**
- Modulo H: la Formazione dei Formatori sulla Sicurezza.**

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**

Conseguito presso l'Istituto/Liceo \_\_\_\_\_

Sito nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via

/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| con votazione |\_|\_|\_|\_| su |\_|\_|\_|\_|;

(eventuale) **ULTERIORI**

**TITOLI/QUALIFICHE/CONOSCENZE:** \_\_\_\_\_

- **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 e la conseguente impossibilità di iscriversi.

**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 :**



- l'attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione più l'imposta di bollo, come di seguito indicata, effettuata su **bollettino postale** da intestare a Università degli Studi di Firenze - Tasse Scuole Specializzazione Piazza S. Marco, 4 - 50121 Firenze, n. di c/c **30992507**, **causale obbligatoria**: *tassa di iscrizione al Corso di aggiornamento professionale in "Percorso di formazione per le figure coinvolte nel processo di organizzazione della sicurezza sui luoghi di lavoro", a.a. 2018/2019 (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 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 aggiornamento professionale in "Percorso di formazione per le figure coinvolte nel processo di organizzazione della sicurezza sui luoghi di lavoro", a.a. 2018-2019 (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.**

**L'importo per moduli è il seguente:**

**€516,00** (quota iscrizione €500,00+€16,00 imposta di bollo) per i moduli "A", "B-SP1", "B-SP3" e "C";

**€616,00**(quota iscrizione €600,00 +16,00 imposta di bollo) per i moduli "B-SP2", "B-SP4" e "H";

**€1.016,00** (quota di iscrizione 1.000,00 + 16,00 imposta di bollo) per il Modulo "B comune"

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae

**Gli iscritti a titolo gratuito devono versare €16,00 quale imposta di bollo**

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae

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 e la copia del curriculum vitae devono essere trasmesse in un unico file (scansione in pdf) tramite e-mail al seguente indirizzo: [perfezionamenti@adm.unifi.it](mailto: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: "*Percorso di formazione per le figure coinvolte nel processo di organizzazione della sicurezza sui luoghi di lavoro*", a.a. 2018/2019 *Domanda di 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), 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

(data)

SI

NO

(firma)

