DOMANDA DI AMMISSIONE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Post Laurea
Via Gino Capponi, n. 9
50121 FIRENZE

ANNO ACCADEMICO 2017/2018

Oggetto: Domanda di ammissione alla prova di selezione per la **SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI LEGALI.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome |_____|
nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a |_____| prov.|__|__|
cittadinanza|_____| Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
residente in via/piazza |_____| n. |_____|
comune |_____| prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|
telefono |_____| cellulare |_____|
e-mail |_____|

CHIEDE di essere ammessa/o alle prove di selezione in oggetto.

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 28/12/2000, 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

di essere in possesso (*o di conseguire in data anteriore alla prova di selezione, ovvero 26 ottobre 2017 – in tal caso consegnare la relativa autocertificazione entro il terzo giorno successivo al conseguimento del titolo*):

a) **diploma di laurea in Giurisprudenza** conseguito/da conseguire presso l'Università degli Studi di
_____|

☐ Laurea ordinamento antecedente al D.M. 509/99 ☐ Laurea Specialistica 22/S ☐ Laurea Magistrale LMG/01
(barrare la casella corrispondente)

se presso l'Università degli studi di Firenze indicare il numero di matricola |__|__|__|__|__|__|__|
conseguito in data |____|____|_____| con votazione di |__|__|__| su |__|__|__| e Lode SI

b) di essersi immatricolato/a nell'anno accademico _____|
(se in possesso di laurea specialistica 22/S indicare l'anno di immatricolazione alla laurea triennale)

e, al fine del conseguimento del titolo, di aver sostenuto i seguenti esami *(*)*:

DENOMINAZIONE	S.S.D.	CFU	SOSTENUTO IN DATA

I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITA' SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

DENOMINAZIONE	S.S.D.	CFU	SOSTENUTO IN DATA

Note: S.S.D. = Settore Scientifico Disciplinare CFU = Crediti Formativi Universitari

(*) *non compilare in ipotesi di titolo conseguito presso l'ateneo fiorentino.*

CHIEDE, infine

che tutte le comunicazioni relative alla partecipazione alla prova di ammissione in oggetto vengano inviate al seguente indirizzo:

via/piazza _____ n. _____|

frazione/località _____|

comune _____ prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|

telefono _____ e-mail _____|

posta elettronica certificata PEC _____|

_____ _____

(data) *(firma)*

ALLEGATI:

- ❑ **titolo di studio straniero**: titolo di studio corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana ed integrato dalla copia di dichiarazione di valore rilasciata dalla Rappresentanza italiana del luogo ove il titolo è stato rilasciato;
- ❑ **versamento di € 30** a titolo di contributo spese per la prova di ammissione, da effettuarsi mediante bollettino di c/c postale n. 2535, intestato a Università degli Studi di Firenze – Servizio Tesoreria – Piazza San Marco, n. 4 – Firenze;con causale obbligatoria: *"Contributo spese di organizzazione e gestione della prova di ammissione alla Scuola di Specializzazione per le Professioni Legali, a.a. 2017/2018".*
- ❑ *studente extra unione europea*: **copia della ricevuta** dell'istanza di permesso di soggiorno rilasciata da **Poste Italiane**, accompagnata da **copia del passaporto con lo specifico visto d'ingresso per motivi non turistici** o **copia del permesso di soggiorno** in corso di validità rilasciato dalla Questura;
- ❑ **certificazione** _____

I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITA' SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196