DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL CORSO INTERO (A.A. 2021/2022)

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

cognome e nome |_____|

sesso **M** **F** nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a |_____|

prov. |__|__| nazione di nascita |_____| cittadinanza |_____|

CHIEDE

con riferimento al Corso di aggiornamento e alta formazione in ***"Teoria e pratica del Diritto del lavoro"***

L'iscrizione al Corso intero secondo la modalità: ☐ Didattica in presenza ☐ Didattica on line

N.B. la scelta è meramente indicativa: agli iscritti verrà riconosciuta la possibilità di partecipare dall'aula fino all'esaurimento dei posti.

In qualità di (scegliere esclusivamente le categorie previste nel decreto istitutivo)**:**

- ☐ candidato ordinario
- ☐ candidato entro il 28° anno di età alla data di scadenza della domanda
- ☐ candidato che abbia partecipato alla diciassettesima edizione del presente corso (a.a. 2019/2020)
- ☐ studente iscritto a corsi di laurea o laurea magistrale presso l'Università degli Studi di Firenze, in possesso dei requisiti di accesso richiesti per l'iscrizione al Corso
- ☐ iscritto a corso di dottorato presso l'Università degli Studi di Firenze ed in possesso dei requisiti di accesso richiesti per l'iscrizione al Corso
- ☐ assegnista di ricerca e personale ricercatore e docente appartenente ai Dipartimenti che hanno approvato il Corso
- ☐ dipendente tecnico-amministrativo presso l'Università degli Studi di Firenze
- ☐ dipendente dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi (AOUC)
- ☐ dipendente dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer (AOUMeyer)
- ☐ dipendente dell'Azienda USL Toscana Centro
- ☐ altro |_____

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 445/2000** 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 esercitare la professione di

- ☐ Avvocato
- ☐ Consulente del lavoro
- ☐ Altro: _____

E di essere iscritto al seguente Albo: |_____|

N.B.: si ricorda che anche in caso di esenzione dal pagamento della quota di iscrizione, dovrà comunque essere corrisposta l'imposta di bollo per € 16,00.

_____ _____

(data) *(firma)*

Allegati:

☐ altro
|_____|