

A tal fine DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

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:

➤ di **non essere iscritto a nessun corso di studio presso l'Università degli studi di Firenze,**

1. di **aver conseguito il diploma di maturità in** _____
conseguito presso l'Istituto _____ sede _____
nell'anno scolastico _____ con la votazione di _____ su _____ equivalente alla votazione italiana _____ su **100** (in ipotesi di titolo conseguito presso Università estere).

2. di **aver conseguito la laurea in** _____
Classe _____ conseguita presso **l'Università** _____
città _____ in data _____ con votazione _____ su 110 con lode **SI**
Se conseguito presso l'Università degli studi di Firenze indicare la matricola _____

Ai fini dell'esonero della tassa e dei contributi 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 tipologia di invalidità che risulta dalla certificazione allegata.
- di essere **figlio di titolare di pensione di inabilità** (Legge 30 marzo 1971, n. 118, art. 30) (è comunque dovuto il bollo assolto in modo virtuale di € 16);

CHIEDE, INOLTRE

di essere ammesso/a a sostenere, durante le sessioni dello stesso anno accademico, gli esami e le altre prove di verifica al fine di acquisire i crediti relativi, consapevole che, per sostenere gli esami di profitto o altre forme di verifica, deve aver ottenuto le attestazioni di frequenza e deve altresì essere in regola con il versamento di tutte le tasse e dei contributi dovuti. **Gli esami sostenuti in violazione di tale disposizione non sono registrati in carriera.**

_____ (data)

_____ (firma)

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web di Ateneo all'indirizzo <https://www.unifi.it/vp-11363-privacy-policy.html>

_____ (data)

_____ (firma)

ALLEGATI:

- titolo conseguito all'estero** prodotto in **originale**, con relativa **legalizzazione, traduzione e dichiarazione di valore** rilasciata dalla Rappresentanza diplomatica/consolare competente per territorio;
- certificato di iscrizione presso Università estera** prodotto in **originale**, con relativa **legalizzazione e traduzione** rilasciata dalla Rappresentanza diplomatica/consolare competente per territorio;
- diploma di scuola media superiore estero** legalizzato, tradotto e munito di dichiarazione di valore a cura della suddetta Rappresentanza;
- due fotografie** formato tessera firmate sul davanti (gli studenti non comunitari residenti all'estero devono allegare, inoltre, un'altra fotografia autenticata a cura della suddetta Rappresentanza, con l'indicazione dei dati anagrafici e della residenza);
- copia di un documento di identità** in corso di validità;
- per i soli cittadini extra unione europea **fotocopia del permesso di soggiorno** (o della ricevuta della relativa istanza, accompagnata da **copia del passaporto con lo specifico visto d'ingresso per studio**) per motivi non turistici rilasciato dalla Questura;
- copia della lettera di assegnazione della borsa di studio del Governo italiano.**
- certificazione** _____.