



MARCA DA
BOLLO
€ 14,62

Corso di formazione e aggiornamento professionale

**“GESTIONE DELLA VEGETAZIONE RIPARIALE DEI CORSI D’ACQUA NATURALI E DEI
CANALI DI BONIFICA”**

Anno accademico 2007/2008
Decreto rettorale n. 40565 (504) anno 2007

Al Direttore del Corso
Prof. Ing. Federico Preti
c/o Dipartimento di Ingegneria Agraria e Forestale
Via S. Bonaventura, 13
50145 FIRENZE

Oggetto: domanda di iscrizione

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia o Stato di nascita	
Comune di residenza		Provincia	CAP
Via/piazza			N° civ.
tel	cellulare	fax	
e-mail			
Ente di appartenenza			



CHIEDE

di partecipare al corso di formazione e aggiornamento "Gestione della vegetazione ripariale dei corsi d'acqua naturali e dei canali di bonifica" per l'anno accademico 2007/2008.

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 RESPONSABILITA'

- di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA** in

Facoltà _____ Università _____

conseguito in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con votazione |_|_|_|_| su |_|_|_|_| lode SI NO ;

- di essere in possesso del **DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE** in

conseguito in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con votazione |_|_|_|_| su |_|_|_|_|

presso _____ ;

- di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal decreto rettorale;
- 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 la non accettazione della domanda e la conseguente impossibilità di iscriversi;
- di eleggere, ai fini della partecipazione al corso, il seguente domicilio, presso il quale dovranno essere trasmesse eventuali comunicazioni: via/piazza _____
n. _____ comune di _____ cap. _____
telefono _____ cellulare _____
mail _____.

La presente domanda dovrà essere inviata **entro il 31/07/2007**; insieme alla domanda, il richiedente dovrà effettuare **entro il 31/07/2007** il pagamento della quota di iscrizione, pari a **€ 1.000,00**; le domande di partecipazione (comprehensive di effettuato pagamento della quota di iscrizione) giunte dopo la data di scadenza, e comunque **non oltre la data di inizio del corso**, verranno accolte **con riserva**.



Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bollettino di c/c postale su:

c.c.p. n. 30992507

intestato a: Università degli Studi di Firenze

causale "Corso DIAF-CIRF vegetazione ripariale" **specificando il nominativo del partecipante.**

oppure tramite bonifico bancario su:

conto corrente n° 000009500281, CIN Y, ABI 03400, CAB 02800

intestato a: Università degli Studi di Firenze

presso Banca Toscana, Sede di Via del Corso 6 Firenze

causale "Corso DIAF-CIRF vegetazione ripariale" **specificando il nominativo del partecipante.**

Da allegare alla domanda:

1. curriculum vitae et studiorum sintetico;
2. attestazione del pagamento della quota di iscrizione;
3. fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

Luogo e data

Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione, ai sensi del Regolamento di Ateneo, emanato con Decreto Rettorale n. 449 del 7 luglio 2004 e modificato con D.R. n. 1177 (79382) del 29 dicembre 2005, saranno trattati ai soli fini dello svolgimento del Corso di formazione e aggiornamento professionale e per l'invio di eventuale materiale informativo delle prossime edizioni, fermo restando il diritto di oppormi per motivi di legittimità ai sensi dell'art.7 del *D.L.gs 30/6/2003, n. 196*.

Luogo e data

Firma

Spazio riservato agli Uffici

Protocollo

Data