UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE
DICEA
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA CIVILE E AMBIENTALE

Marca
da Bollo
€ 14,62

CORSO DI PERFEZIONAMENTO POST LAUREA IN GEOMATICA PER LA CONSERVAZIONE

Anno accademico 2012-2013

Decreto Rettorale n. 5810 (44) del 22/01/2013

Direttore: Prof.ssa Grazia Tucci

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

Cognome|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||_|
Nome
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
luogo di nascita|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Provincia o Stato di nascita|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__
Cittadinanza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||
residente in via/piazza
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|| **n.** __|__|__|__|__|
comune |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|**Prov.** |__|__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__|__|__|
domicilio (per eventuali comunicazioni) via/piazza
__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **n.** |__|__|__|__|__|
comune |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|**Prov.** |__|__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__|__|__|
telefono|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
cellulare|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|____|
codice fiscale||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_|

CHIEDE L'ISCRIZIONE

al Corso di perfezionamento post laurea in Geomatica per la conservazione.

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/LAUREA SPECIALISTICA/LAUREA MAGISTRALE** (*o **titolo equipollente***) in ____
Facoltà ____ presso l'Università di ____

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

Relatore_______________________________________

A tal fine allega: *Curriculum vitae ed eventuale elenco dei titoli*

Data:______________________Firma:____