

## **DOMANDA DI PASSAGGIO – Anno accademico 2022/2023**

(SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA MEDICA CONCORSO SSM 2023)

Marca da  
bollo da  
€ 16,00

### **AL MAGNIFICO RETTORE**

dell'Università degli Studi di Firenze  
Segreteria Studenti della Scuola di  
Scienze della Salute Umana  
FIRENZE

*(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito [www.unifi.it](http://www.unifi.it))*

--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

### **IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**cognome e nome** | \_\_\_\_\_ |

nato/a il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| a |\_\_\_\_\_| prov. |\_|\_|\_|

**IMMATRICOLATO/A nell'anno accademico 2022/2023**

Alla Scuola di Specializzazione di Area Medica (Concorso SSM 2023)

|\_\_\_\_\_|

### **CHIEDE il PASSAGGIO della PROPRIA CARRIERA UNIVERSITARIA**

Alla Scuola di Specializzazione di Area Medica (Concorso SSM 2023)

|\_\_\_\_\_|

.....  
(data)

.....  
(firma)

### Allegati

**Ricevuta Pagamento Onere Amministrativo 100 euro**

(Mediante Pagamento PagoPA - Regione Toscana, seguendo i seguenti passaggi:

- Accedere al sito: <https://iris.rete.toscana.it/public/elencoEnti.jsf>
- Sezionare l'Ente: **Universita' degli Studi di Firenze**
- Selezionare: **050001 Amministrazione Centrale**
- Riempire i campi richiesti, utilizzando come CAUSALE OBBLIGATORIA **Onere Amministrativo Passaggio Scuole di specializzazione A.A. 2022/2023.**)

**Copia di un documento di identità in corso di validità**