

A V V I S O
RECUPERO POSTI VACANTI

Tutela e Gestione del Territorio e del Paesaggio Agro-Forestale (L25)
(AI SENSI DELLA DELIBERA DEL SENATO ACCADEMICO DEL 29/06/2015)

A prosieguo della procedura di recupero posti disponibili, in riferimento all'Avviso di recupero posti disponibili pubblicato in data 05/11/2015, risultano aventi diritto all'immatricolazione al corso di laurea in Tutela e Gestione del Territorio e del Paesaggio Agro-Forestale (L25) i candidati che hanno presentato istanza presso l'Ufficio Protocollo di questo Ateneo entro il giorno 13/11/2015 e che di seguito si riportano:

Cognome	Nome
Amendolagine	Alessandro
Capurso	Isabella
Convertino	Chiara
Ferrante	Pietro
Gentile	Massimiliano
Gezhilli	Valmira
Lomangino	Christian
Lombardo	Vincenzo
Madaghiele	Antonio
Pannarale	Pietro
Stea	Maria Teresa
Vitto	Domenico

PROCEDURE PER EFFETTUARE L'IMMATRICOLAZIONE

I predetti candidati dovranno procedere all'immatricolazione presentandosi presso la Segreteria studenti di Agraria entro le ore 12.00 del giorno 27/11/2015 muniti della seguente documentazione:

- ✓ Domanda di immatricolazione compilata (allegata al presente avviso)
- ✓ N.2 fotografie formato tessera
- ✓ N.1 marca da bollo da €16,00
- ✓ Fotocopia documento di identità in corso di validità
- ✓ Fotocopia Codice Fiscale
- ✓ Modello ISEE informazioni reperibili ai seguenti link:

<http://www.uniba.it/studenti/isee>

<http://www.uniba.it/ateneo/statuto-regolamenti/studenti/tasse-contributi-2015-2016>

Coloro che si trovino già iscritti presso altre sedi Universitarie o altri corsi di laurea, devono obbligatoriamente, all'atto dell'immatricolazione, presentare alla Segreteria Studenti interessata copia della domanda di trasferimento/passaggio presentata alla Segreteria del proprio corso di laurea, vidimata dal Responsabile della stessa.

All'atto dell'immatricolazione la Segreteria Studenti provvederà al calcolo della I Rata e rilascerà il relativo MAV che dovrà essere pagato e copia di esso consegnata in Segreteria entro le ore 12.00 del giorno 04/12/2015.

In caso di mancato rispetto dei termini e delle modalità di immatricolazione innanzi riportate, il candidato decade dal diritto all'immatricolazione e non assume rilevanza alcuna la motivazione giustificativa della mancata o tardiva immatricolazione.

f.to Responsabile di Area
Paola Basso



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

SEDE DI TARANTO
SEDE DECENTRATA DI BRINDISI
LECCE

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2015/2016
CON DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

IMMATRICOLAZIONE CON ABBREVIAZIONE DI CORSO:

- TRASFERITI DA ALTRE UNIVERSITÀ
 STUDENTI GIÀ IN POSSESSO DI ALTRO TITOLO UNIVERSITARIO (seconda laurea)(non utilizzare in caso di prosecuzione naturale degli studi)

COGNOME _____ NOME _____

SESSO: M F CODICE FISCALE

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

CITTADINANZA: Italiana Altra _____

NASCITA DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____ NAZIONE DI NASCITA: Italia Altra _____
PROVINCIA _____ COMUNE _____

RESIDENZA INDIRIZZO _____ TELEFONO ____ / ____
(Indicare anche eventuale frazione)
TELEFONIA MOBILE _____ E-MAIL _____
PROVINCIA _____ COMUNE _____ C.A.P. _____

RECAPITO Uguale a residenza Diverso da residenza → PRESSO _____
INDIRIZZO _____ TELEFONO ____ / ____
(Indicare anche eventuale frazione)
PROVINCIA _____ COMUNE _____ C.A.P. _____

TITOLO DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE
TITOLO DI STUDIO _____ CONSEGUITO A _____
Provincia Comune
NOME ISTITUTO _____ ANNO

--	--	--	--

 VOTAZIONE ____ / ____

EVENTUALE IDONEITA' CORSO INTEGRATIVO
CONSEGUITO A: _____
Provincia Comune
NOME ISTITUTO _____ ANNO

--	--	--	--

EVENTUALE TITOLO ACCADEMICO (LAUREA/DIPLOMA UNIVERSITARIO)
Compilare solo se si possiede un titolo accademico (obbligatorio per immatricolazione a corsi di laurea specialistica di II livello o laurea magistrale)
TITOLO DI STUDIO _____ CONSEGUITO A _____
Provincia Comune
NOME UNIVERSITÀ / ISTITUTO _____
ANNO

--	--	--	--

 VOTAZIONE ____ / ____ MATRICOLA

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

DATA RELATIVA ALLA PRIMA ENTRATA DELLO STUDENTE NEL MONDO UNIVERSITARIO ITALIANO: Data I immatricolazione _____ Anno accademico _____

SCELTA DEL DIPARTIMENTO E DEL CORSO DI LAUREA
DIPARTIMENTO _____
CORSO DI LAUREA _____ BA BR TA LE CURRICULUM _____
CORSO DI LAUREA SPEC./MAG. _____ CURRICULUM _____
CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA / MAGISTRALE (a ciclo unico) _____

Per il corso di Laurea in Lingue e Letterature Straniere indicare tre lingue per Laurea di I livello, due lingue per Laurea di II livello

I LINGUA _____ II LINGUA _____ III LINGUA _____

Il termine di scadenza per la presentazione dell'istanza è fissato al 30/11/2015
Per i Corsi di Laurea a numero programmato i termini sono indicati nei bandi di concorso.

COMPILARE ANCHE AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATA



INFORMAZIONI

1. I contributi universitari sono commisurati alla situazione reddituale e patrimoniale propria e del nucleo familiare dello studente (**Dichiarazione dei redditi 2014 periodo di imposta 2013 – Patrimonio mobiliare risultante al 31/12/2014**). I contributi vengono calcolati in riferimento alla certificazione I.S.E.E.. (Indicatore Situazione Economica Equivalente) Università del nucleo familiare. Al momento di richiesta, a un qualsiasi, CAF/CAAF del calcolo dell'ISEE, viene rilasciata la RICEVUTA con numero di protocollo ATTESTANTE LA PRESENTAZIONE DELLA DSU, che non contiene nessun valore. È importante **attivarsi tempestivamente** per la richiesta dell'ISEE PER PRESTAZIONI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO. Lo/la Studente/ssa deve tener conto che non occorre attendere la nuova dichiarazione dei redditi, perché rileva quella di due anni fa (anno di imposta 2013), fatti salvi i valori mobiliari, da determinarsi al 31 dicembre 2014. Quando si rivolge al CAF/CAAF deve chiedere espressamente l'Attestazione ISEE per prestazioni per il diritto allo studio universitario. In relazione alla Ricevuta Protocollo Telematico D.S.U., l'Università procede all'acquisizione massiva dei valori I.S.E.E. dalla Banca Dati dell'INPS e di conseguenza determina i contributi dovuti a ciascun Studente/ssa in relazione allo scaglione e alla relativa fascia di appartenenza. La Segreteria On Line ESSE3 acquisisce telematicamente il valore I.S.E.E. Universitario dalla banca dati INPS. Detto valore consentirà allo studente di confrontarlo con il dato in suo possesso oltre che a determinare l'importo dovuto a titolo di contribuzione in relazione al rispettivo scaglione e fascia di riferimento.
2. Anche per l'anno accademico 2015-2016 la tassa regionale A.DI.SU. è inclusa nel MAV della prima rata. La misura della fascia più bassa della tassa è fissata in € 120,00 e si applica a coloro che presentano una condizione economica non superiore al livello minimo dell'indicatore di situazione economica equivalente (I.S.E.E.) corrispondente ai requisiti di eleggibilità per l'accesso ai Livelli essenziali di prestazioni (LEP) del diritto allo studio. I restanti valori della tassa sono fissati in € 140,00 ed € 160,00 per coloro che presentano un indicatore di situazione economica equivalente (I.S.E.E.) rispettivamente superiore al livello minimo e al doppio del livello minimo previsto dai requisiti di eleggibilità per l'accesso ai LEP del diritto allo studio.
3. Gli studenti con una invalidità riconosciuta non inferiore al 66%, devono **esclusivamente** effettuare il versamento di € 16,00 per bollo, in quanto esonerati totalmente dal pagamento della tassa di iscrizione e dei contributi, anche se già in possesso di un titolo accademico.
4. Gli studenti con una invalidità riconosciuta dal 45% al 65%, beneficiano di una riduzione del 50% dell'importo spettante, anche se già in possesso di un titolo accademico.
5. Gli studenti che si trovano nelle condizioni previste dai punti (3), non sono tenuti ad indicare il dato I.S.E.E..
6. Gli studenti non impegnati a tempo pieno (vedi p.to 7 "Regolamento per la determinazione di tasse e contributi") non sono tenuti alla presentazione della certificazione I.S.E.E..
7. La mancata indicazione del dato I.S.E.E. comporta l'applicazione dell'importo massimo relativo ai contributi.
8. L'Università si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità di tutte le dichiarazioni.
9. Lo studente deve allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
10. Lo studente è consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e del DPR del 28/12/2000 n. 445.
11. Una delle due foto è autenticata dall'impiegato dell'Università addetto a ricevere la documentazione. In alternativa, si potrà allegare un certificato di riconoscimento rilasciato dal Comune o da un Notaio.
12. La domanda di immatricolazione, completa di documentazione, può essere inviata anche per posta.
13. L'importo di tasse e contributi a saldo verrà calcolato automaticamente dall'Università sulla base di quanto disposto dal Regolamento tasse e contributi a.a. 2015-2016. **Non saranno più inviati bollettini di versamento al domicilio dichiarato**: lo studente deve procedere alla **stampa del MAV online** nella sezione Pagamenti della segreteria online ESSE3
14. **Solo per gli immatricolandi a corsi di laurea della Scuola di Medicina e Chirurgia**: ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 465/2001, la vaccinazione rimane obbligatoria per coloro che, con test tubercolinico negativo, operino in ambienti sanitari ad alto rischio di esposizione a ceppi multifarmaco-resistenti oppure operino in ambienti ad alto rischio e non possano, in caso di cuticonversione, essere sottoposti a terapia preventiva, perché presentano controindicazioni cliniche all'uso di farmaci specifici.
15. La condizione di **studente indipendente**, il cui nucleo familiare non tiene conto della famiglia di origine, è definita in relazione alla presenza di entrambi i seguenti requisiti:
 - a) *“residenza esterna all'unità abitativa della famiglia di origine, da almeno due anni rispetto alla data di presentazione della domanda per la prima volta a ciascun corso di studi, in alloggio non di proprietà di un suo membro”;*
 - b) *“redditi da lavoro dipendente o assimilati fiscalmente dichiarati, da almeno due anni, non inferiori ad € 6.500,00 con riferimento ad un nucleo familiare di una persona”.*

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI STUDIO

(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e
per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A di ⁽¹⁾

1. essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore: _____
_____ eventuale indirizzo e/o orientamento:
_____ di durata 4 5 anni
conseguito in data _____ presso _____
_____ (indicare nome Istituto e sede)
_____ con il seguente punteggio: _____;

2. essere in possesso dell' idoneità del corso integrativo conseguita in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio: _____;
(indicare nome Istituto e sede)

3. aver conseguito il seguente titolo accademico: Laurea/Diploma Universitario in _____
_____ presso _____ in data _____ con voti _____ ,

esami superati per il conseguimento del titolo accademico:

da compilare solo in caso di richiesta di immatricolazione con abbreviazione di corso, ovvero allegare autocertificazione ⁽²⁾ riportante:

- esami superati con votazione data e CFU
- settore disciplinare

La presente dichiarazione viene resa per le voci di cui ai numeri ⁽³⁾ _____

data _____

_____ Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) ⁽⁴⁾

⁽¹⁾ Barrare le voci che interessano;

⁽²⁾ Lo studente laureato presso altra Università deve allegare autocertificazione riportante:

- esami superati con votazione data e CFU
- settore disciplinare;

⁽³⁾ Indicare i numeri delle voci che sono state compilate;

⁽⁴⁾ La firma non va autenticata ai sensi della normativa vigente, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell' impiegato dell' Ente che ha richiesto il certificato.

DATI ECONOMICI

STUDENTE DICHIARANTE I DATI ECONOMICI _____ SI NO

barrando la casella SI inserire l'indicatore I.S.E.E.: € _____

barrando la casella NO si e' consapevoli di dover pagare l'importo massimo di contributi così come previsto dal Regolamento Tasse e Contributi – A.A. 2015/2016.

STUDENTE RINUNCIATARIO O DECADUTO NEGLI SCORSI ANNI DAGLI STUDI UNIVERSITARI _____ SI NO

STUDENTE NON IMPEGNATO A TEMPO PIENO (vedi p.to 7 “Reg. det. tasse e contributi”) _____ SI NO

CONDIZIONI DI DISAGIO

(Solo per portatore di handicap barrare anche casella tipologia)

STUDENTE PORTATORE DI HANDICAP CON INVALIDITÀ ≥ 66% _____ SI NO

Cecità e men. visive Sordità e men. uditive Disabilità motorie perm./prov.
 Dislessia e diff.di ling. Difficoltà mentali Altro

STUDENTE PORTATORE DI HANDICAP CON INVALIDITÀ DA 45% A 65% _____ SI NO

Cecità e men. visive Sordità e men. uditive Disabilità motorie perm./prov.
 Dislessia e diff.di ling. Difficoltà mentali Altro

STUDENTE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO, PROVENIENTE DA PAESE IN VIA DI SVILUPPO _____ SI NO
(vedi punto 9.2 Regolamento per la determinazione di tasse e contributi)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del DL.gs 196/2003, autorizzo l'Università degli Studi di Bari al trattamento dei miei dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati nella normativa vigente _____ SI NO

Autorizzo, inoltre, l'Università a inviare comunicazioni al numero di telefonia mobile sopraindicato _____ SI NO

Il sottoscritto dichiara di rispettare il divieto di contemporanea iscrizione a due corsi di studio, ai sensi del vigente Regolamento Didattico di Ateneo.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dal Codice Penale e dal D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Bari, _____

_____ Firma del dichiarante

DOCUMENTI ALLEGATI

- a) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, del tesserino Codice Fiscale e/o Tessera Sanitaria
- b) Certificazione di avvenuta esecuzione del test di screening della tubercolosi attraverso l'introdermoreazione secondo Mantoux eseguita presso struttura pubblica (solo per immatricolandi a corsi di laurea della Facoltà di Medicina e Chirurgia – vedi p.to 15 Istruzioni per la compilazione)
- c) Per gli studenti provenienti da Paesi in via di sviluppo, in condizioni di disagio economico: **documentazione rilasciata dalle Autorità Diplomatiche italiane in loco**
- d) Per gli studenti portatori di handicap: allegare certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente, attestante la condizione di portatore di handicap e la relativa percentuale di invalidità
- e) Allegare due fotografie identiche, formato tessera, di cui una autenticata in bollo

DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LE LA FORMAZIONI POST-LAUREA
AREE SEGRETERIE STUDENTI

AUTENTICA FOTO

Si attesta

che la fotografia con firma apposta in calce appartiene:

al sig/ra.: _____

nato/a a: _____

il giorno: _____

residente a: _____

via: _____

FOTO

identificato mediante _____ n. _____

rilasciato in data _____, da _____

Bari , li _____

_____ *firma dello studente*

IL FUNZIONARIO INCARICATO

N.B.: Lo studente è tenuto a compilare il presente modulo limitatamente ai dati anagrafici; dovrà, inoltre, apporre la propria foto nell'apposito riquadro. La trascrizione degli estremi del documento di riconoscimento avverrà a cura del funzionario accettante, innanzi al quale l'interessato apporrà la propria firma.