



A V V I S O

RECUPERO POSTI VACANTI SCIENZE E TECNOLOGIE ALIMENTARI

(AI SENSI DELLA DELIBERA DEL SENATO ACCADEMICO DEL 12/06/2018)

A prosieguo della procedura di recupero posti disponibili, in riferimento all'Avviso di recupero posti disponibili pubblicato in data 5/11/2018, risultano aventi diritto all'immatricolazione al corso di laurea in Scienze e Tecnologie Alimentari (L26) i candidati che di seguito si riportano:

COGNOME NOME

Caramia Annalucia
Carluccio Alessio
Corigliano Aurora
Di Pietro Michele
Digesù Giuseppe
Diperte Francesco
Iacobellis Giuseppe
Intini Aurora
Longobardi Stefano
Modolo Chiara Francesca
Monno Giovanni
Muca Antonella
Quaratino Adriana
Sciatta Miriana
Turco Domenico
Zuccaro Mariangela

PROCEDURE PER EFFETTUARE L'IMMATRICOLAZIONE

Il candidato che intende immatricolarsi dovrà collegarsi al sito web di questo Ateneo all'indirizzo www.uniba.it, accedere a [Esse3-segreteria online](#) ed effettuare la compilazione guidata della [Registrazione](#) ottenendo un nome utente e una password.

I predetti candidati dovranno procedere all'immatricolazione presentandosi presso la Segreteria studenti di Agraria **entro le ore 13.00 del giorno 03/12/2018** muniti della seguente documentazione:

- ✓ Domanda di immatricolazione compilata (allegata al presente avviso)
- ✓ Fotocopia documento di identità in corso di validità e Codice Fiscale

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 07/12/2018.**

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

f.to Responsabile
Paola Basso



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

SEDE DI TARANTO
SEDE DECENTRATA DI BRINDISI
LECCE

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2018/2019
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 Ugualmente 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 ____ Sede _____ Corso _____

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 _____

*E' vietato indicare il corso di laurea con acronimo.
*La non compilazione di tutte le sezioni della domanda comporta l'annullamento della stessa.

COMPILARE ANCHE AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATA

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, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy> ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e presto il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Ateneo per le finalità istituzionali previste dalla legge. _____

SI NO

Autorizzo, inoltre, l'Università a inviare comunicazioni per finalità istituzionali al numero di telefonia mobile di seguito indicato _____

SI NO

ACQUISIZIONE DATO ISEE DALL'INPS

Autorizzo l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro ad acquisire telematicamente dalla banca dati dell'INPS

il valore I.S.E.E. per le prestazioni al diritto universitario _____

SI NO

ovvero allego l'I.S.E.E. cartaceo per sopraggiunta scadenza dei termini di presentazione _____

SI NO

N.B.: *Barrando la casella NO si è consapevoli di dover pagare l'importo massimo così come previsto dal Regolamento sulla Contribuzione Studentesca a. a. 2018-2019;*

ESONERI: ART. 6 - Regolamento Contribuzione Studentesca a. a. 2018/2019

Gli studenti aspiranti al beneficio dell'esonero totale o parziale dal pagamento del contributo onnicomprensivo, sono tenuti ad indicarne la tipologia dopo aver preso visione dei requisiti per ottenere le agevolazioni, così come indicati nel Regolamento sulla Contribuzione Studentesca vigente pubblicato su <https://www.uniba.it/ateneo/statuto-regolamenti/studenti/regolamento-tasse-e-contributi-aa-2018-2019>.

ART. 6.1 ESONERO TOTALE: SI NO _____ (indicare la tipologia)

ART. 6.2 ESONERO PARZIALE: SI NO _____ (indicare la tipologia)

ART. 6.3 STUDENTI ATLETI: SI NO

Gli esoneri totali o parziali non sono cumulabili tra loro, nel caso lo studente abbia diritto a più agevolazioni si applicherà l'esonero più favorevole.

ART.9 STUDENTE A TEMPO PARZIALE : SI NO

LO STUDENTE HA PRESENTATO RICHIESTA DI BORSA DI STUDIO A.D.I.S.U. _____ SI NO

STUDENTE RINUNCIATARIO O DECADUTO DAGLI STUDI UNIVERSITARI _____ 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

- **Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino Codice Fiscale e/o Tessera Sanitaria;**
- **Attestazione di pagamento MAV**, prima rata a.a. 2018/2019, in originale e in copia;
- **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;
- **Solo per immatricolandi a corsi di laurea della Scuola di Medicina:**
Attestazione di avvenuta presa in carico per l'esecuzione dei test e delle vaccinazioni previste dal protocollo ex. DGR 241/2013. Gli studenti dei corsi di studio afferenti l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico dovranno al tal fine rivolgersi all'U.O.C. Igiene (terzo piano, palazzo degli Istituti Biologici, telefono 080/5478481) gli studenti delle altre sedi dovranno invece prendere contatto con il Direttore delle attività professionalizzanti. Tale attestazione deve essere presentata prima dell'avvio delle attività professionalizzanti;
- **Solo per gli immatricolandi al corso di laurea in Scienze delle Attività Motorie e Sportive:**
Certificazione di idoneità sportiva agonistica rilasciata da struttura competente;
- **Per gli studenti provenienti da Paesi in via di sviluppo, in condizioni di disagio economico:**
documentazione rilasciata dalle Autorità Diplomatiche italiane in loco;
- **Per gli immatricolandi di nazionalità straniera:** copia di idonea documentazione attestante il rinnovo del permesso di soggiorno;
- **Per gli immatricolandi in possesso di titolo di studio straniero:** diploma originale di maturità e dichiarazione di valore legalizzati.

Il termine di scadenza per la presentazione dell'istanza è fissato al 30/11/2018

Per i Corsi di Laurea a numero programmato i termini sono indicati nei bandi di concorso.