



## **CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E TECNOLOGIE AGRARIE**

a.a. 2021/22

### **AVVISO**

#### **RECUPERO POSTI VACANTI**

(AI SENSI DELLA DELIBERA DEL SENATO ACCADEMICO DEL 29/06/2021)

A prosieguo della procedura di recupero posti disponibili, in riferimento all'Avviso pubblicato in data 20/10/2021, risultano aventi diritto all'immatricolazione al corso di laurea in Scienze e Tecnologie Agrarie i candidati che hanno presentato istanza all'indirizzo [universitabari@pec.it](mailto:universitabari@pec.it) di questo Ateneo entro il giorno 27/10/2021 e che di seguito si riportano:

**PACCIONE FRANCESCO  
LAUDADIO GIOVANNI  
CICORELLA GREGORIO  
CAMPANELLA ANGELA  
MORO MATTEO  
OLIVIERI EMANUELE  
COLAPIETRO ORAZIO  
CICCARELLI ANTONIO  
AMLETO FRANCESCO  
FERRIOLI ANDREA  
ERRICO DANIELA  
RICCI GIUSEPPE**

**PLANTONE IRENE  
MANGINO GIUSEPPE  
SAVINO FRANCESCO  
LOMBARDI ANTONIO  
MOCCIA FRANCESCO  
CONTINI VITO  
PALMISANO GIUSIANA  
GIGLIO FRANCESCO  
TRAETTA PASQUALE  
MARTINA GABRIELE  
REIBALDI BUONAVENTURA**

Bari, 03/11/2021

f.to Responsabile U.O.  
Gaetano Valerio

## PROCEDURE PER EFFETTUARE L'IMMATRICOLAZIONE

Il candidato collocato nella graduatoria del presente avviso per procedere all'immatricolazione dovrà collegarsi al sito web dell'Ateneo all'indirizzo [www.uniba.it](http://www.uniba.it), accedere ai servizi del portale Esse3 -Segreteria on-line (<http://www.studenti.ict.uniba.it/esse3/Home.do>) ed effettuare la registrazione dell'anagrafica e dell'autocertificazione.

Successivamente il candidato dovrà inviare, **entro e non oltre il giorno 15 novembre 2021**, una mail all'indirizzo di posta elettronica [concorsi.agraria@uniba.it](mailto:concorsi.agraria@uniba.it), con oggetto: IMMATRICOLAZIONE CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E TECNOLOGIE AGRARIE – ASSEGNAZIONE RECUPERO POSTI e allegare la seguente documentazione:

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

La Segreteria Studenti, presa in carico la domanda di immatricolazione, provvederà al calcolo della I rata con **scadenza 30/11/2021**; copia della ricevuta del pagamento effettuato dovrà essere inviata, tramite mail, all'indirizzo [concorsi.agraria@uniba.it](mailto:concorsi.agraria@uniba.it).

I candidati iscritti a corsi di laurea di altre sedi universitarie devono obbligatoriamente, secondo le modalità e i termini sopraindicati, inviare, oltre la documentazione suddetta, copia della domanda di trasferimento presentata all'Università di provenienza.

I candidati iscritti ad altri corsi di laurea Uniba devono perfezionare l'iscrizione all'a.a. 2021/22 al Corso di provenienza, compilare online su ESSE3 domanda di passaggio e inviare la ricevuta della domanda di passaggio, secondo le modalità e i termini sopraindicati, attestazione pagamento prima rata a.a. 2021/22, copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale.

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

Ulteriori informazioni in merito alle immatricolazioni dovranno essere richieste all'Unità Operativa Agraria - Sezione Segreterie studenti:

<https://www.uniba.it/organizzazione/amm-centrale/dofss/sezione-segreterie-studenti/uo-agraria>).

**N.B.** Gli studenti che intendono usufruire della riduzione dei contributi rispetto all'importo massimo sono tenuti a produrre l'ISEE per le prestazioni agevolate per il diritto allo studio universitario o l'isee parificato.

Gli studenti devono autorizzare l'Ateneo all'acquisizione telematica dell'ISEE dalla banca dati INPS mediante apposita procedura di autocertificazione disponibile nei servizi di segreteria online.

Gli studenti che intendono usufruire di forme di esonero/riduzioni dei contributi rispetto all'importo massimo devono attenersi esclusivamente a quanto previsto dal [Regolamento sulla contribuzione studentesca – A.A. 2021/2022](#).

Bari, 03/11/2021

f.to Responsabile U.O.  
Gaetano Valerio



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO

SEDE DI TARANTO   
SEDE DECENTRATA DI BRINDISI   
LECCE

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2021/2022**  
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 IDONEITÀ 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 <sup>(1)</sup>

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 <sup>(2)</sup> riportante:

- esami superati con votazione data e CFU
- settore disciplinare

---

---

---

---

---

La presente dichiarazione viene resa per le voci di cui ai numeri <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) <sup>(4)</sup>

<sup>(1)</sup> Barrare le voci che interessano;

<sup>(2)</sup> Lo studente laureato presso altra Università deve allegare autocertificazione riportante:

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

<sup>(3)</sup> Indicare i numeri delle voci che sono state compilate;

<sup>(4)</sup> 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

ovvero allego l'I.S.E.E. PARIFICATO ai sensi dell'art.5.5 dal Regolamento sulla Contribuzione Studentesca a.a. 2021/22\_ \_\_\_\_\_

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. 2021/22;**

## ESONERI: ART. 6 - Regolamento Contribuzione Studentesca a.a. 2021/22

**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-2021-2022>.

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, in 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 aver preso visione di quanto disposto dal Regolamento sulla Contribuzione Studentesca a.a. 2021/2022.*
- *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. 2021/22, 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 30/11/2021.**

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