

COMPILARE IN STAMPATELLO

IMPOSTA DI BOLLO  
VIRTUALE  
Autorizzazione Int. Finanza  
n. 21674 del 16-12-1992



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO

DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI  
E LA FORMAZIONE POST-LAUREA

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

Matr. \_\_\_\_\_ Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

**AL MAGNIFICO RETTORE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A PRESSO CODESTA UNIVERSITA' DEGLI STUDI PER L'ANNO  
ACCADEMICO 2015/2016

ANNO DI CORSO:

**RESIDENZA**

INDIRIZZO .....

PROVINCIA ..... COMUNE .....

C.A.P. .... TEL. .... CELL .....

**INDIRIZZO PRESSO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI**

INDIRIZZO .....

PROVINCIA ..... COMUNE ..... C.A.P. ....

POSSESSO DI ALTRA SPECIALIZZAZIONE

**Condizioni Economiche Valore I.S.E.E. anno 2014 € \_\_\_\_\_**  
**(Presentazione obbligatoria del Modello I.S.E.E.**  
**per coloro che dichiarano un reddito fino a € 38.000,00)**

BARI, .....

.....  
firma del dichiarante

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) **DICHIARA** di rispettare il divieto di contemporanea iscrizione di cui all'art. 142 del T.U. n° 1592/33, e art. 29, punto 5, del Regolamento Didattico di Ateneo, emanato con D.R. n° 9231 del 12/09/2001. DICHIARA, INOLTRE:

### **CONDIZIONI DI DISAGIO**

Studente portatore di handicap con invalidità  $\geq$  66% (esonero totale) .....  SI  NO

Studente portatore di handicap con invalidità dal 45% al 65% (esonero parziale 50%) ....  SI  NO

Studente in condizioni di disagio economico, proveniente da paese in via di sviluppo ....  SI  NO

### **DIFFUSIONE DATI PERSONALI**

AUTORIZZAZIONE ALLA EVENTUALE DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI  
NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI .....  SI  NO

Bari, .....

.....  
Firma del dichiarante

## **DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

- a) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- b) Attestazione di versamento I rata di iscrizione (causale "1X" Scuola di Spec. in \_\_\_\_\_, **A.A. 2015/2016**) di € 1.020,00 su conto corrente n. **8706** intestato all'**Università degli Studi di Bari Aldo Moro**.
- c) Attestazione di versamento **TASSA REGIONALE\*** da effettuare su conto corrente n. **00860700** intestato a **A.DI.S.U.** Università di Bari – **Regione Puglia - Via G. Fortunato 4/G – 70125 Bari**.

La misura della tassa regionale per il diritto allo studio universitario è rideterminata in tre fasce e si applica a coloro che presentano una condizione economica non superiore al livello minimo dell'indicatore di situazione economica equivalente corrispondente ai requisiti di eleggibilità per l'accesso ai Livelli essenziali di prestazioni (LEP) del diritto allo studio:

- € 120,00 per coloro che presentano valore ISEE inferiore o uguale a € 19.000,00;
- € 140,00 per coloro che presentano un valore ISEE compreso tra € 19.000,01 e € 38.000,00;
- € 160,00 per coloro che presentano un valore ISEE superiore a € 38.000,01.

Sono esonerati dalla tassa regionale gli studenti portatori di handicap con invalidità  $\geq$  66%.

- d) **MODELLO I.S.E.E. OBBLIGATORIO** riferito all'anno solare **2014**, per coloro che dichiarano un reddito fino a € 38.000,00.
- e) **Attestazioni di versamento II e III rata** a saldo anno precedente (causale "2X" e "3X" A.A. **2014/2015**).
- f) Per studenti portatori di handicap: certificazione attestante la percentuale di invalidità.

## AVVISO

1. La **SECONDA RATA** di € 1.281,00 (per coloro che dichiarano valore ISEE superiore a €14.518,38) ovvero di € 961,00 (per coloro che dichiarano valore ISEE inferiore a € 14.518,38), ovvero € 641,00 (per coloro che dichiarano valore ISEE inferiore a € 14.518,38 + merito\*\*) dovrà essere versata entro il **31.03.2016**.
2. La **TERZA RATA** di € € 1.281,00 (per coloro che dichiarano valore ISEE superiore a €14.518,38) ovvero di € 961,00 (per coloro che dichiarano valore ISEE inferiore a € 14.518,38), ovvero € 641,00 (per coloro che dichiarano valore ISEE inferiore a € 14.518,38 + merito\*\*) dovrà essere versata entro il **20.06.2016**.

(\*\*) Il merito è concesso a chi ha ottenuto agli esami dell'anno precedente la votazione di 50 e lode.

**E' PREVISTA UNA PENALE DI € 20,00 NEL CASO DI VERSAMENTI EFFETTUATI ENTRO I 30 GIORNI SUCCESSIVI ALLA SCADENZA, DI € 40,00 ENTRO I 60 GIORNI SUCCESSIVI ALLA SCADENZA, DI € 80,00 OLTRE I 60 GIORNI SUCCESSIVI ALLA SCADENZA.**

Tale avviso ha valore di notifica della data di scadenza, pertanto non sarà data nessuna comunicazione personale.

***N. B. IL TERMINE DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E' FISSATO AL 30 NOVEMBRE 2015.***

**LA DOMANDA POTRÀ ESSERE SPEDITA A MEZZO RACCOMANDATA CON AVVISO DI RICEVIMENTO AL SEGUENTE INDIRIZZO: UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI – AREA SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DELL'AREA SANITARIA, MEDICO-CHIRURGICA E VETERINARIA – SETTORE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE BIOMEDICHE E VETERINARIE – PIAZZA UMBERTO N. 1 – 70121 BARI.**

BARI, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

PER ACCETTAZIONE PRESA VISIONE \_\_\_\_\_

Firma dello specializzando