

COMPILARE IN STAMPATELLO

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



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
PER LA SANITA'

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2013/2014
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 2013/2014

ANNO DI CORSO: 1° 2° 3° RIP.

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 SI NO

Condizioni Economiche Valore I.S.E.E.U. anno 2012 € _____
(Presentazione obbligatoria del Modello I.S.E.E.U.)

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. 2013/2014**) di € 246,38 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**.
- (*) L'art.11 della L.R. n.45 del 28.12.12, ha stabilito che a decorrere dall'a.a. 2013/14, la misura della tassa regionale per il diritto allo studio universitario è rideterminato in tre fasce:
- € 120,00 per 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 (**uguale o inferiore a € 17.000,00**);
 - € 140,00 per coloro che presentano una condizione economica superiore al livello minimo previsto (**superiore a € 17.000,00**);
 - € 160,00 per coloro che presentano una condizione economica superiore al doppio del livello minimo previsto (**superiore a € 34.000,00**).
- d) **MODELLO I.S.E.E.U. OBBLIGATORIO** (rilasciato da un CAF abilitato) riferito all'anno solare **2012**.
 - e) **Attestazioni di versamento II e III rata** a saldo anno precedente (causale "2X" e "3X" A.A. **2012/2013**).
 - f) Per studenti provenienti da Paesi in via di sviluppo, in condizioni di disagio economico: documentazione rilasciata dalle Autorità Consolari.
 - g) Per studenti portatori di handicap: certificazione attestante la percentuale di invalidità.

AVVISO

1. La **SECONDA RATA** di € 586,85 (per coloro che dichiarano valore ISEEU superiore a €14.518,38) ovvero di € 440,14 (per coloro che dichiarano valore ISEEU inferiore a € 14.518,38), ovvero € 293,43 (per coloro che dichiarano valore ISEEU inferiore a € 14.518,38 + merito**) dovrà essere versata entro il **31.03.2014**.
2. La **TERZA RATA** di € 586,85 (per coloro che dichiarano valore ISEEU superiore a €14.518,38) ovvero di € 440,14 (per coloro che dichiarano valore ISEEU inferiore a € 14.518,38), ovvero € 293,43 (per coloro che dichiarano valore ISEEU inferiore a € 14.518,38 + merito**) dovrà essere versata entro il **20.06.2014**.

(**) 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 ALL'08 NOVEMBRE 2013.

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 II – PIAZZA UMBERTO N. 1 – 70121 BARI.

BARI, ____ / ____ /20____

PER ACCETTAZIONE PRESA VISIONE _____

Firma dello specializzando