



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

DIPARTIMENTO
AMMINISTRATIVO PER LA
SANITA'

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2011/2012
CON DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

La compilazione del seguente prospetto deve essere effettuata da tutti gli iscritti alle scuole di specializzazione in:

1. Fisiopatologia Riproduzione Animali Domestici;
2. Igiene e Tecnologia del latte e derivati;
3. Ispezione Alimenti Origine Animale;
4. Malattie Infettive, Profilassi e Polizia Veterinaria;
5. Tecnologia e Patologia delle Specie Avicole, del Coniglio e della Selvaggina.

Matr. _____ Facoltà di Medicina Veterinaria – Scuola di Specializzazione in _____

AL MAGNIFICO RETTORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ cognome PROV. _____ nome IL _____

E-MAIL _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A PRESSO CODESTA UNIVERSITA' DEGLI STUDI PER
L'ANNO ACCADEMICO 2011/2012

ANNO DI CORSO: 1° 2° 3° RIP.

INDIRIZZO PRESSO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI

INDIRIZZO _____

PROVINCIA _____ COMUNE _____

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

POSSESSO DI ALTRA SPECIALIZZAZIONE SI NO

Condizioni Economiche Valore ISEEU anno 2010 € _____
La mancata dichiarazione del valore ISEEU e/o della presentazione del relativo modello, comporterà l'applicazione della quota massima di iscrizione.

BARI, _____

_____ firma del dichiarante

AREA SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE
DELL'AREA SANITARIA
MEDICO-CHIRURGICA E VETERINARIA

SETTORE I
SETTORE II

Palazzo Ateneo, P.zza Umberto I 70121 Bari (Italy)
Tel. (+39) 080 5714171 – 0805714179 – 0805714170
fax (+39) 080 5714802

nwww.uniba.it

+39 080 5714171 - fax 080 5714802

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

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dal Codice Penale sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dal D.P.R. del 28/12/2000 n° 445.

Bari,

.....
Firma del dichiarante

AVVISO

1. La **SECONDA RATA** dovrà essere versata entro il **30.03.2012** (l'importo sarà rideterminato ai sensi della delibera del C.d.A. del 06/06/2011 e sarà reso noto mediante pubblicazione di un avviso sul sito www.uniba.it). È prevista una riduzione dell'importo per coloro che dichiarano un valore ISEEU inferiore a € 14.518,38, una ulteriore agevolazione è prevista per coloro che hanno ottenuto agli esami dell'anno precedente la votazione di 50 e lode.
2. La **TERZA RATA** dovrà essere versata entro il **20.06.2012** (l'importo sarà rideterminato ai sensi della delibera del C.d.A. del 06/06/2011 e sarà reso noto mediante pubblicazione di un avviso sul sito www.uniba.it). È prevista una riduzione dell'importo per coloro che dichiarano un valore ISEEU inferiore a € 14.518,38, una ulteriore agevolazione è prevista per coloro che hanno 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 e dell'importo da versare, pertanto non sarà data nessuna comunicazione personale.

N.B. IL TERMINE DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E' FISSATO AL 07/11/2011 (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.

DOCUMENTI ALLEGATI

- a) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- b) **Attestazione di versamento prima rata di iscrizione (causale "1X" Scuola di Spec. in _____, A.A. 2011/2012) di € 1.014,62 su conto corrente n. 8706 intestato all'Università degli Studi di Bari .**
- c) Attestazione di versamento di € 77,47 (causale: TASSA REGIONALE) su conto corrente n. 00860700 intestato a A.DI.S.U. Università di Bari – Regione Puglia - Via G. Fortunato 4/G – 70125 Bari.
- d) **Attestazioni di versamento seconda e terza rata a saldo anno precedente (causale "2X" e "3X" A.A. 2010/2011.**
- e) Per studenti provenienti da Paesi in via di sviluppo, in condizioni di disagio economico: documentazione rilasciata dalle Autorità Consolari.
- f) Per studenti portatori di handicap: certificazione attestante la percentuale di invalidità.
- g) **MODELLO ISEEU (rilasciato da un CAF abilitato) riferito all'anno solare 2010.**

BARI, ____/____/20____

PER ACCETTAZIONE PRESA VISIONE _____

Firma dello specializzando