

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 2013/2014
CON DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

MATR. _____ Scuola di Specializzazione in **BENI ARCHEOLOGICI**

Indirizzo: _____

AL MAGNIFICO RETTORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
cognome nome

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A PRESSO CODESTA UNIVERSITA' DEGLI STUDI PER L'ANNO
ACCADEMICO 2013/2014

ANNO DI CORSO:

1°

2°

RIP.

INDIRIZZO

PROVINCIA COMUNE

C.A.P. TEL. CELL.

E-MAIL

POSSESSO DI ALTRA SPECIALIZZAZIONE

SI

NO

Condizioni Economiche Valore ISEEU anno 2012 € _____

**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

Coordinamento per la formazione post laurea,
il diritto allo studio e area tirocini

Settore Specializzazioni umanistiche e
giuridico-economiche e Tirocini Formativi attivi

Palazzo Ateneo, P.zza Umberto I 70121 Bari (Italy)
tel (+39) 080 5714373-4873 • fax (+39) 080 5714802
www.uniba.it

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

- 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. 2013/2014) di € 246,38 su conto corrente n. 8706 intestato all'Università degli Studi di Bari.
- c) Attestazione di versamento della **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.) dell'importo di:
- 1) € 120,00 per coloro che hanno una condizione economica non superiore a € 17.000,00;
 - 2) € 140,00 per coloro che hanno una condizione economica superiore a € 17.000,00;
 - 3) € 160,00 per coloro che hanno una condizione economica corrispondente o superiore a € 34.000,00.
- d) Attestazione di versamento della **II° e III° rata** a saldo anno precedente (**A.A.2012-2013**).

AVVISO

1. La **SECONDA RATA** di € 586,84 (per coloro che dichiarano valore ISEEU superiore a €14.518,38) ovvero di € 440,13 (per coloro che dichiarano valore ISEEU inferiore a € 14.518,38), ovvero € 293,42 (per coloro che dichiarano valore ISEEU inferiore a € 14.518,38 + merito*) dovrà essere versata entro il **30 MARZO 2014**.
2. La **TERZA RATA** di € 586,84 (per coloro che dichiarano valore ISEEU superiore a €14.518,38) ovvero di € 440,13 (per coloro che dichiarano valore ISEEU inferiore a € 14.518,38), ovvero € 293,42 (per coloro che dichiarano valore ISEEU inferiore a € 14.518,38 + merito*) dovrà essere versata entro il **20 GIUGNO 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 e dell'importo da versare, pertanto non sarà data nessuna comunicazione personale.

PER PRESA VISIONE _____
Firma dello specializzando

BARI, ____/____/20____

PER ACCETTAZIONE PRESA VISIONE _____
Firma dello specializzando