Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

PROSEGUIMENTO STUDI

MATR. N. ……..…...

…... sottoscritt… ……..... nat… a ….....…….....
(cognome e nome)

prov. ..... il ..... residente in …….....….....……prov. …….. CAP .....

via .....……..... n° ..... cittadinanza …….…….....

tel. n°…….....……..... cell. n° ……..…….....

e-mail **(in stampatello)** …..…….……..…….…….....

(se diverso dalla residenza) con recapito in via ..……..…n°……...…

città……..……..…..…….. prov……..… C.A.P. ……...

Indirizzo dove ricevere la corrispondenza: ❑ Residenza ❑ Recapito

in possesso del Diploma di Istruzione Superiore in ….…….....……..…….……

In possesso del titolo universitario: ❑ Laurea (Laurea 1° Livello) ❑ Diploma Universitario

❑Laurea Specialistica ❑ Laurea Magistrale ❑ Laurea Vecchio ordinamento

in ……..……

CHIEDE

di poter proseguire gli studi per l'a.a. ……....….. c/o l'Università degli Studi di Teramo alla Scuola di specializzazione in

……..…….……...……

.....……..... …….....

luogo e data *firma*

Il/La sottoscritto/a, in base agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole dei contenuti dell'art. 76, in cui si prevede che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art.75, dichiara sotto la propria responsabilità:

-------- SEZIONE ANAGRAFE NAZIONALE STUDENTI-----

- ❑ di essersi immatricolat.. per la 1ª volta al Sistema Universitario Italiano il ...….....… **(gg/mm/aaaa campo obbligatorio)**
- ❑ di essersi immatricolato/a ad un corso *Pre* Riforma D.M. 509/99 (Diploma Universitario, Laurea Vecchio Ordinamento) e di aver concluso la carriera con: ❑ Conseguimento Titolo Finale ❑ Rinuncia ❑ Decadenza
- ❑ di essersi immatricolato/a ad un corso *Post* Riforma D.M. 509/99 e s.m. (Laurea 1° Livello, Laurea Magistrale, Laurea Specialistica) e di aver concluso la carriera con: ❑ Conseguimento Titolo Finale ❑ Rinuncia ❑ Decadenza

-------- SEZIONE TITOLI -------

- ❑ di non essere iscritto/a ad altro corso di studi di questa o di altra Università;
- ❑ **(Campo obbligatorio)** di essere in possesso del **Diploma di Istruzione Superiore** in ……..……..…… …….....conseguito presso l'Istituto ……...…… ……..……..… Città ……..……(prov. ……) Via …… ……...……..…… nell'A.S. …… con voto ……../…….. e di aver frequentato l'eventuale anno integrativo presso l'istituto …… Città ……..……..……(prov. ……) Via ….…..……...……nell'A.S. ……

❑ di essere in possesso del titolo universitario: ❑ Laurea (Laurea 1° Livello) ❑ Diploma Universitario
❑ Laurea Specialistica ❑ Laurea Magistrale ❑ Laurea Vecchio ordinamento in ……
…… conseguito presso l'Università degli Studi di …….……..……..in data
…… con voto ……../……..…., conseguito in numero anni …… su numero anni previsti … …

Lo studente deve procedere alla propria **registrazione** sul sito di Ateneo www.unite.it . Dopo aver effettuato la registrazione, deve visionare la sezione Menu'- Home - **Consensi privacy** e, al fine di fruire agevolazioni sulle tasse in base al valore ISEE, deve autorizzare l'Università alla consultazione della banca dati INPS per lo scarico della DSU (acquisizione valore ISEE valido per il diritto allo studio universitario, anno 2020, in corso di validità). Dopo deve compilare la sezione riguardante l'**autocertificazione** (Modello A- Dichiarazione sostitutiva ai sensi del testo unico di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e seguire le indicazioni riportate on-line).

Sono previsti i seguenti pagamenti utilizzando PagoPA dal proprio profilo in "Segreteria Studenti online":
- **Prima rata COA** (contributo omnicomprensivo annuale) pari a quanto riportato sul bando di ammissione (comprensivo della prima rata, dell'imposta di bollo di € 16,00, della tassa regionale di € 140,00)**.** Tale versamento è dovuto anche nel caso in cui lo studente abbia già provveduto al pagamento della 1ª rata nell'Università di provenienza;
- **pagamento € 60,00 (**comprensivo dell'imposta di bollo di € 16,00 per la domanda).

Tali pagamenti saranno disponibili in "Segreteria on-line" del sito di Ateneo www.unite.it dopo aver fatto pervenire il presente modulo presso l'Ufficio Scuole di specializzazione.

Allegati:
- dichiarazione sostitutiva ai sensi del testo unico di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (**Autocertificazione – Modello A)**;
- copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del tesserino del codice fiscale.

.....……..... …….....
luogo e data *firma*

…... sottoscritt… dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Scuole di specializzazione > Modulistica del sito internet di Ateneo www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

.....……..... …….....
luogo e data *firma*

tagliare - - -