



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA
ANNO ACCADEMICO 2008 - 2009

Bollo assolto in modo virtuale: autorizzazione Min. Finanze del 22.07.1998 Prot.n.108603

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)

nato/a il _____ a _____ prov. _____

nazione _____ cittadinanza _____

sesto m. f. codice fiscale :

(allegare fotocopia dell'originale)

chiede

di essere immatricolato/a per l'anno accademico 2008 - 2009 alla:

Scuola di Specializzazione in _____

della Facoltà di _____ con sede a _____

Assicura, ai sensi dell'art. 13, comma 12 del Regolamento Didattico di Ateneo, di non essere iscritto/a ad altro corso di studi o ad altra Università o Istituto superiore.

DATI IDENTIFICATIVI DELLO STUDENTE

Lo studente possiede un' invalidità riconosciuta pari o superiore al 66% ? _____ si no
(se si, dovrà produrre, entro il 31.10.2008, presso il Centro Disabili di Via A. Manzoni n°81 - Catania, certificazione attestante l'effettiva percentuale e la tipologia di handicap).

Lo studente possiede un' invalidità riconosciuta compresa tra il 50 ed il 65% ? _____ si no

Residenza

Via, piazza, etc _____ Nr. _____

C.a.p. _____ Comune _____ Provincia _____

Recapito telefonico _____ Cellulare _____ e-mail _____ @ _____

Domicilio *(solo se diverso dalla residenza)*

Via, piazza, etc _____ Nr. _____

C.a.p. _____ Comune _____ Provincia _____

Recapito telefonico _____

Stato occupazionale

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> disoccupato/a | <input type="checkbox"/> collaborazione coordinata e continuativa |
| <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo | <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente |
| <input type="checkbox"/> contratto di apprendistato o formazione lavoro | <input type="checkbox"/> imprenditore |

Titolo di studio posseduto

Laurea in _____

Anno di conseguimento - Voto /110 con lode si no

Università che ha rilasciato il titolo _____

Comune sede dell'Università _____ Provincia _____

PAGAMENTO RELATIVO ALL'IMMATRICOLAZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2008-2009

Tassa di iscrizione	Tassa regionale	Imposta di bollo	Totale prima rata tasse
€ 182,44	€ 85,00	€ 14,62	€ 282,06

Pagamento prima rata € 282,06 (allegare alla presente domanda, copia del versamento effettuato)

ELEMENTI NECESSARI PER L'INDIVIDUAZIONE DELL'I.C.E. E DELLA FASCIA CONTRIBUTIVA

SI FORNISCONO

NON SI FORNISCONO

N.B. La mancanza di indicazioni nelle sottostanti richieste, comporterà il pagamento del contributo nella misura massima prevista.

Lo studente, dichiara di essere indipendente dal nucleo familiare di origine? _____ si no

Lo studente, dichiara di essere coniugato? _____ si no

Lo studente, dichiara di essere legalmente separato o divorziato? _____ si no

Quanti sono in totale i componenti del nucleo familiare dello studente? _____ n°

Quanti sono i genitori dello studente presenti nel nucleo familiare dello stesso? _____ n°

Quanti altri componenti il nucleo familiare dello studente sono studenti universitari? _____ n°

Ad esclusione dello studente, sono presenti nel nucleo familiare altri componenti con percentuale di invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%? Se si indicare quanti _____ n°

Quanti dei componenti il nucleo familiare (compreso lo studente) sono percettori di reddito? _____ n°

REDDITI E PATRIMONI DEL NUCLEO FAMILIARE

REDDITO NETTO COMPLESSIVO € .,00

PATRIMONIO NETTO COMPLESSIVO € .,00

N.B. Le modalità di calcolo con cui ottenere i valori sopra richiesti, devono essere attentamente eseguite secondo le istruzioni riportate sulla "Guida per lo studente", consultabile dal "Portale Studenti" al sito www.unict.it

L'Università di Catania, può svolgere un accurato controllo sulle dichiarazioni prodotte dagli studenti e svolgere tutte le indagini che ritiene opportune in conformità a quanto disposto dal D.P.R. 445/2000.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di dati personali" viene resa l'informativa, consultabile nel Portale studenti sul sito www.unict.it, che costituisce parte integrante del presente modulo.

Catania, _____

_____ firma dello studente

- I M P O R T A N T E -

LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE, INSIEME ALLA COPIA DEL PAGAMENTO DELLA PRIMA RATA DI TASSE GIÀ EFFETTUATO, DEVE ESSERE PRESENTATA E CONSEGNATA ESCLUSIVAMENTE ALLA SEGRETERIA STUDENTI DI COMPETENZA E NON AD ALTRI UFFICI. SE INVIATA PER POSTA, O PRESENTATA DA TERZE PERSONE, DEVE ANCHE ESSERE ALLEGATA LA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ

DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE

<p>RICEVUTA DELLA DOMANDA DI “IMMATRICOLAZIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE”</p> <p>IN _____ PER L'ANNO</p> <p>ACCADEMICO 2008-2009, PRESENTATA DAL</p> <p>Sig./Sig.ra _____</p>	 <p>timbro e firma dell'Ufficio</p>
---	---