

Immatricolazione Corsi di studio a numero programmato (MOD. IM)

Titolo V, Classe 2



Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

<u>MATRICOLA</u> <i>(Spazio Riservato alla Segreteria)</i>	DOMANDA DI		FOTO
	IMMATRICOLAZIONE		
	IMMATRICOLAZIONE LAUREATI E ASSIMILATI		

(Contrassegnare la voce che interessa)

**(PRIMA DI COMPILARE LEGGERE ATTENTAMENTE IL PROSPETTO INFORMATIVO A TERGO)
AL RETTORE**

Il/la sottoscritto/a _____ CHIEDE di essere immatricolato/a al I anno del Corso di Laurea Triennale/ di Laurea Magistrale/ di Specializzazione in _____ presso il Dipartimento di _____, per l'anno accademico 20___/20___.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità nonché delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA quanto segue nei Quadri da A a F:

QUADRO A1: DATI ANAGRAFICI

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a il _____

a _____, (Provincia _____), Nazione _____

Cittadinanza: _____

Sesso (M/F) _____ Cod. Fiscale _____

QUADRO A2: RESIDENZA

Via: _____, n. _____

Comune _____

C.A.P. _____, Provincia _____, Nazione _____

RECAPITO/ TELEFONICO/I: _____ NUM. CELL. _____ E MAIL _____

QUADRO A3: RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI (se diverso dalla residenza)

Via: _____, n. _____

Comune _____

C.A.P. _____, Provincia _____, Nazione _____

QUADRO B1: TITOLO DI STUDI MEDI SUPERIORI POSSEDUTO

Titolo di Studio: _____ Anno scolastico di conseguimento: _____/_____

Votazione: _____/_____ Istituto che lo ha rilasciato: _____

Comune: _____ (provincia _____) C.A.P. _____

Via _____, n. _____

QUADRO B2: ATTESTATO CORSO INTEGRATIVO POSSEDUTO (eventuale)

Anno scolastico di conseguimento: _____/_____ Istituto che lo ha rilasciato: _____

Comune: _____ (provincia _____) C.A.P. _____

Via _____, n. _____

QUADRO B3: TITOLO ACCADEMICO POSSEDUTO*(solo per coloro che si immatricolano per il conseguimento di ulteriore titolo universitario oppure si immatricolano ad un Corso di Laurea Specialistica/Magistrale di durata biennale)**(Barrare una delle caselle sottoriportate)*

diploma universitario

laurea vecchio ordinamento

laurea triennale

laurea specialistica/magistrale

in: _____ Classe del Corso (per i titoli accademici ex DM 509/99e 270/2004) _____

Conseguito nell'A.A. _____/_____ in data: _____/_____/_____ Votazione _____/_____ Matricola: _____

Presso l'Università _____

Comune _____ (prov. _____) Via _____

Il titolo accademico è stato conseguito in un numero di anni non superiore alla durata legale del corso aumentata di uno (es. non superiore a 4 anni per la laurea triennale)? SI NO In caso di risposta negativa indicare il numero di anni _____**QUADRO B4: PROVENIENTI DA ACCADEMIE MILITARI**

Scuola/Accademia: _____

Già iscritto precedentemente presso l'Università di: _____

Per l'anno Accademico _____/_____ Al (indicare l'ultima iscrizione): _____

QUADRO B5 RICHIESTA DISPENSA ESAMI SUPERATIChiede dispensa esami già sostenuti riportati nell'allegata certificazione/autocertificazione **SI NO****QUADRO C: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto, per gli effetti di cui all'art. 18 del Regolamento Didattico di Ateneo emanato con D.R. n. 3676 del 13.09.2001, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace nonché delle sanzioni previste dal codice penale, dalle leggi speciali in materia e richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA DI NON ESSERE ISCRITTO AD ALTRO CORSO DI STUDIO CHE COMPORTI IL CONSEGUIMENTO DI UN TITOLO UNIVERSITARIO O DI LIVELLO UNIVERSITARIO.

QUADRO D: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO – HANDICAP (Solo per gli studenti portatori di handicap).

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace nonché delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, **DI ESSERE STUDENTE PORTATORE DI HANDICAP DI TIPO** (Barrare una delle sottoriportate caselle):

M Motorio **U** Uditivo **V** Visivo **P** Patologie internistiche **A** Altro (specificare)

CON INVALIDITÀ PARI AL %

Accertata dalla seguente Autorità _____

Quadro E: DICHIARAZIONE PRECEDENTI ISCRIZIONI A CORSI DI STUDIO UNIVERSITARI

(Barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni da rendere)

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace nonché delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA:

- **DI NON ESSERSI MAI ISCRITTO AD UN CORSO DI STUDIO UNIVERSITARIO PRIMA DELLA PRESENTE RICHIESTA DI**

IMMATRICOLAZIONE

Nel caso di precedenti iscrizioni effettuare anche le seguenti dichiarazioni:

- **DI ESSERSI IMMATRICOLATO PER LA PRIMA VOLTA NEL SISTEMA UNIVERSITARIO NELL'ANNO ACCADEMICO ____/____ IN DATA _____ C/O UNIVERSITA' _____**

- **DI AVER CONCLUSO/SOSPESO LA PROPRIA CARRIERA UNIVERSITARIA RELATIVA ALLA PRIMA IMMATRICOLAZIONE AL SISTEMA UNIVERSITARIO CON**

CONSEGUIMENTO TITOLO DI STUDIO DATA _____

RINUNCIA | I DECADENZA | I SOSPENSIONE DATA _____

TRASFERIMENTO | I PASSAGGIO DI CORSO DATA _____

- **DI AVER CONCLUSO/SOSPESO C/O UNIVERSITA' _____ L'ULTIMA CARRIERA UNIVERSITARIA PRECEDENTE ALLA PRESENTE RICHIESTA DI IMMATRICOLAZIONE CON**

CONSEGUIMENTO TITOLO DI STUDIO DATA _____

RINUNCIA | I DECADENZA | I SOSPENSIONE DATA _____

TRASFERIMENTO | I PASSAGGIO DI CORSO DATA _____

Quadro F: ALLEGATI

- Ricevuta dell'avvenuto pagamento delle tasse e dei contributi d'iscrizione universitaria e dell'imposta regionale;
- Due fotografie formato tessera;
- Fotocopia (non autenticata) di un valido documento di riconoscimento (carta di identità, patente di guida, passaporto, ecc).
- Attestazione ISEEU (Indicatore Situazione Economica Equivalente Università) rilasciata da un CAF (Centro Assistenza Fiscale) relativa al nucleo familiare di appartenenza per la determinazione della fascia economica di contribuzione SI NO
(In caso di mancata presentazione di tale attestazione entro il 30 ottobre, allo studente sarà attribuita d'ufficio la fascia di contribuzione più alta)
- (Solo per gli studenti portatori di handicap) Fotocopia (non autenticata) del certificato della competente Struttura del Servizio Sanitario Nazionale attestante la tipologia d'handicap e la percentuale di invalidità.
- (Solo per gli studenti portatori di handicap, con percentuale di invalidità pari o superiore al 66%) Modello ES (Per l'esonero totale dalle tasse e dai contributi universitari);

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DLGS 196/2003

Al sensi del D. Lgs. n. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che la riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti. Ai sensi dell'art.13 del predetto decreto, le forniamo quindi le seguenti informazioni:
1) I dati da lei forniti saranno trattati dalla Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" per l'assolvimento delle funzioni istituzionali, nonché per l'adempimento degli obblighi di aggiornamento periodico dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti (ANSU);
2) Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatiche;
3) Gli interessati sono tenuti a fornire i dati richiesti, per il corretto espletamento delle attività istituzionali amministrative;
4) Il responsabile del trattamento è il Rettore della SUN;
5) In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, che, di seguito, si riproduce integralmente.

Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti (D.Lgs. n. 196/2003)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

(Luogo e data)

(Firma leggibile e di proprio pugno)

PROSPETTO INFORMATIVO IMMATRICOLAZIONI

REQUISITI MINIMI RICHIESTI PER L'IMMATRICOLAZIONE

Possono accedere alle immatricolazioni ai Corsi di Laurea (Triennale):

- I diplomati degli Istituti di Istruzione Secondaria di secondo grado;
- Coloro che sono in possesso di una laurea indipendentemente dal titolo di istruzione secondaria posseduto (ad eccezione dei diplomati dell'Isef ed in Vigilanza Scolastica);

Possono accedere alle immatricolazioni ai Corsi di Laurea Specialistica/Magistrale:

Coloro che sono in possesso della Laurea (Triennale) o altro titolo di studio conseguito all'estero riconosciuto idoneo dall'Ateneo nel rispetto degli accordi internazionali vigenti

Le immatricolazioni ad alcuni Corsi di Laurea (Triennale) e ad alcuni Corsi di Laurea Magistrale sono regolate dal numero programmato. Gli aspiranti all'immatricolazione dovranno prendere visione delle modalità di ammissione alle previste prove concorsuali nei relativi bandi affissi all'Albo della Segreteria Studenti prescelta e dovranno seguire le modalità ed i termini d'immatricolazione in essi indicati.

Le immatricolazioni ai Corsi di Laurea (Triennale) e ai Corsi di Laurea Magistrale che non prevedano un numero programmato vanno effettuate esclusivamente in modalità online.

MODALITÀ E TERMINI D'IMMATRICOLAZIONE

La domanda di immatricolazione ai corsi di studio che non prevedono il numero programmato va presentata online dal **01 settembre al 30 settembre** (www.unina2.it sezione Servizi online/Studenti/Immatricolazioni online - <https://esse3.ceda.unina2.it/Home.do>). Il Rettore, con apposito provvedimento, può autorizzare immatricolazioni oltre il predetto termine e comunque entro il termine ultimo del 31 dicembre 2015.

La domanda di immatricolazione ai corsi di studio che prevedono il numero programmato (c.d. numero chiuso) va presentata a mano, presso la competente Segreteria Studenti, nei termini e secondo le modalità previste dai rispettivi Bandi di Concorso affissi agli albi degli Uffici di Segreteria Studenti competenti.

L'immatricolazione (iscrizione al I anno di corso) si perfeziona con il versamento, almeno della PRIMA RATA DI ISCRIZIONE (comprensiva di TASSA DI ISCRIZIONE, IMPOSTA DI BOLLO VIRTUALE E DI COMMISSIONE DI PAGAMENTO), DEL CONTRIBUTO FISSO PER LE PROCEDURE DI IMMATRICOLAZIONE e del CONTRIBUTO REGIONALE.

Non saranno accettate domande spedite a mezzo posta o a mezzo Fax, ad eccezione di quelle prestampate dalla procedura di immatricolazione on line che dovranno essere inoltrate a mezzo posta agli Uffici di Segreteria Studenti competenti unitamente agli allegati di seguito indicati.

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLE TASSE E DEI CONTRIBUTI D'ISCRIZIONE

Per l'immatricolazione ai Corsi di Laurea (Triennale) e ai Corsi di Laurea Magistrale che non prevedano un numero programmato, lo studente è tenuto al **pagamento, presso una delle Agenzie del Sistema Bancario, di un apposito MAV** da stampare al termine della registrazione online della domanda di immatricolazione relativo **alla prima rata d'iscrizione (comprensiva della tassa di iscrizione, dell'imposta di bollo virtuale e della commissione di pagamento), al contributo fisso procedure di immatricolazione e al contributo regionale.**

Per l'immatricolazione ai Corsi di Laurea (Triennale) e ai Corsi di Laurea Magistrale a numero programmato, lo studente è tenuto al **pagamento, presso una delle Agenzie della Unicredit, della prima rata d'iscrizione (comprensiva della tassa di iscrizione, dell'imposta di bollo virtuale e della commissione di pagamento), del contributo fisso procedure di immatricolazione e del contributo regionale, a mezzo di apposito Modulo di Pagamento (MODELLO PTI),** disponibile sul sito web dell'Ateneo www.unina2.it nella sezione dedicata agli studenti.

Per il pagamento delle successive rate d'iscrizione (laddove dovute), quest'Amministrazione metterà a disposizione nei servizi online dello studente il Modulo di Pagamento (MAV) pagabile presso qualsiasi Agenzia del Sistema Bancario per l'importo corrispondente alla fascia di contribuzione di appartenenza dello studente, così come determinata in base alla condizione economica equivalente del nucleo familiare dello stesso.

Gli studenti portatori d'handicap con percentuale di invalidità pari o superiore al 66%, per l'iscrizione, sono tenuti al pagamento della imposta di bollo virtuale pari ad € 17,10 (comprensiva della Commissione di Pagamento pari ad € 1,10) e del Contributo Regionale pari ad € 140, secondo le predette modalità di pagamento. Per beneficiare di tale tipologia di esonero dal pagamento delle restanti tasse e contributi dovranno dichiarare lo stato di studente portatore di handicap e recapitare all'Ufficio di Segreteria Studenti la documentazione medica a corredo della predetta dichiarazione, nei termini previsti per l'immatricolazione.

ALLEGATI

Alla domanda di immatricolazione deve essere allegata la seguente documentazione:

- Ricevuta dell'avvenuto pagamento delle tasse e dei contributi d'iscrizione universitaria e del contributo regionale.
- Due fotografie formato tessera;
- Fotocopia (non autenticata) di un valido documento di riconoscimento (carta di identità, patente di guida, passaporto, ecc).
- Attestazione ISEEU (Indicatore Situazione Economica Equivalente Università) rilasciata da un CAF (Centro Assistenza Fiscale) relativa al nucleo familiare di appartenenza per la determinazione della fascia economica di contribuzione SI NO

(In caso di mancata presentazione di tale attestazione, entro il 30 ottobre oppure contestualmente alla domanda di immatricolazione in caso di scorrimenti della graduatoria di ammissione successivi al predetto termine, allo studente sarà attribuita d'ufficio la fascia di contribuzione più alta)

- (Solo per gli studenti portatori di handicap) Fotocopia (non autenticata) del certificato della competente Struttura del Servizio Sanitario Nazionale attestante la tipologia d'handicap e la percentuale di invalidità;
- (Solo per gli studenti portatori di handicap, con percentuale di invalidità pari o superiore al 66%) Modello ES (per l'esonero totale delle tasse e dai contributi universitari).



Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Si attesta che lo studente _____, ha presentato in data odierna regolare domanda di immatricolazione al Corso di Laurea (Triennale)/di Laurea Magistrale/ Specializzazione in _____
_____ del Dipartimento di _____

(DATA) _____

L'IMPIEGATO ADDETTO