

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2013/2014

Incollare foto
formato tessera
firmata a lato
sul davanti

NON APPLICARE MARCA DA BOLLO
(imposta di bollo assolta in maniera virtuale. Aut. n.100079
dell'11/11/99 - Direzione Regionale delle Entrate)

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria _____

_____ **FIRENZE**

(gli indirizzi delle Segreterie sono reperibili sul sito www.unifi.it)

--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- **cognome e nome** |_____

sexso M F nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a |_____

prov. |__|__| nazione di nascita |_____| cittadinanza |_____

- **residente** in via/piazza |_____| n. |_____

frazione/località |_____

comune |_____| prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

telefono |_____| e-mail |_____

- **recapito** (indicare solo se diverso dalla residenza. Obbligatorio in ipotesi di residenza in Paese estero)

presso |_____

via/piazza |_____| n. |_____

comune |_____| prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

CHIEDE L'IMMATRICOLAZIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

|_____

INDIRIZZO |_____

*E' vietata l'iscrizione contemporanea a diverse Università, a diversi Istituti di istruzione superiore e a diversi corsi di studio della stessa Università; pertanto, qualora lo studente sia già iscritto ad un altro corso universitario, anche in altro Ateneo, **prima di procedere con l'immatricolazione**, dovrà presentare domanda di rinuncia agli studi intrapresi, fatto salvo non vi siano i presupposti per chiedere la "sospensione della carriera" così come specificato nella sez. 10 del Manifesto degli studi a.a.2013/14.*

Detta incompatibilità non opera in ipotesi di contemporanea durante il corso degli studi iscrizione a corsi di studio universitari e a corsi presso i Conservatori di Musica, gli Istituti musicali pareggiati e l'Accademia Nazionale di Danza (D.M. 28/9/ 2011, applicazione art. 29, comma 21, della legge 30/12/2010, n. 240 e successiva integrazione comunicata con nota del 4 ottobre 2011, prot.5384).

A tal fine DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 445/2000** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato

di aver **conseguito il diploma di maturità** _____

nell'anno scolastico |__|__|__|__| / |__|__|__|__| con la votazione di |__|__|__| su |__|__|__|

presso l'Istituto/Liceo|_____

sito nel Comune di |_____| Prov.|_____

C.A.P. |__|__|__|__| Via/Piazza |_____| N. |_____

di essere in **possesso del titolo accademico in** _____
 Classe|_____| presso l'Università degli Studi di|_____
 conseguito in data |_____| con votazione di |__|__|__|su|__|__|__| Lode SI
 con **inizio** di carriera nell'a.a. |__|__|__|/|__|__|__|
 se conseguito **presso l'Ateneo fiorentino** indicare il numero di matricola |__|__|__|__|__|__|

di essere in **possesso della abilitazione all'esercizio della professione di** _____
 _____ conseguita nell'a.a. |__|__|__|__| sessione|__|__|
 presso l'Università degli Studi di|_____
 se conseguita **presso l'Ateneo fiorentino** indicare il numero di matricola |__|__|__|__|__|__|

di essere **iscritto/a all'Albo professionale**|_____
 di _____| in data|_____| con numero |_____|

Ai fini degli esoneri/riduzione delle tasse e contributi DICHIARA, INOLTRE

di aver presentato **istanza all'Azienda DSU Toscana - Azienda della Regione Toscana per il Diritto allo Studio Universitario** - di **borsa di studio** in data |_____| (*è comunque dovuto il bollo assolto in modo virtuale di € 16*);

di essere **studente con disabilità**, come risulta **dall'allegata certificazione** rilasciata dagli Organi competenti, con:

riconoscimento di handicap ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della legge 5/2/1992, n. 104;

invalidità riconosciuta pari o superiore al 66% con la seguente **tipologia di invalidità**:

Cecità e menomazioni visive; *Sordità e menomazioni uditive;* *Dislessia e difficoltà di linguaggio;*

Difficoltà mentali; *Disabilità motorie permanenti e provvisorie* *Altro (specificare) _____*

(*è comunque dovuto il bollo assolto in modo virtuale di € 16*);

DICHIARA, altresì, ai fini della collocazione in una delle fasce di reddito di cui alla sezione 13.1.1 [quota CUS] e alla sezione 13.1.2 **Tabella 1** del Manifesto degli studi a.a.2013/14:

Parte da non compilare dai medici iscritti alle Scuole di Specializzazione dell'area medica di cui al D.L.vo 4 agosto 1999, n. 368

di essere in **possesso** della *Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e della relativa Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)* su due pagine completa del foglio relativo alle Modalità di calcolo degli indicatori, dei **redditi e dei patrimoni dell'anno 2012, rilasciato dal CAF/Comune/INPS** _____ in data _____

con numero di **protocollo INPS** _____ e **valore ISEE €** _____;

di essere in **possesso** della **ricevuta ISEEU** rilasciata dal **Punto Raccolta di** _____ in data _____ perché:

studente indipendente. *Studente con nucleo familiare composto solo da se stesso e con un reddito lordo derivante da lavoro dipendente o assimilati fiscalmente dichiarati, da almeno due anni, riferiti agli anni solari 2011 e 2012, non inferiori a € 6.500 per anno;*

studente appartenente a famiglia con **fratelli o sorelle che percepiscono un reddito o possiedono un patrimonio;**

studente con **redditi percepiti all'estero;**

studente con **patrimoni posseduti all'estero;**

studente **straniero che non ha la residenza anagrafica in Italia** (*compresi i cittadini italiani iscritti all'AIRE*);

con numero di **protocollo** _____ e **valore ISEEU €** _____;

CHIEDE, infine

di essere ammesso/a a sostenere, durante le sessioni dello stesso anno accademico, gli esami e le altre prove di verifica al fine di acquisire i crediti relativi, consapevole che, per sostenere gli esami di profitto o altre forme di verifica, deve aver ottenuto le eventuali attestazioni di frequenza e di avvenuto rispetto delle propedeuticità richieste; deve altresì essere in regola con il versamento di tutte le tasse e dei contributi dovuti. Lo studente che non sia in regola col pagamento delle tasse e dei contributi, di eventuali more o oneri amministrativi, non può essere ammesso agli esami, né può essere iscritto al successivo anno di corso. Egli inoltre non può ottenere alcun certificato relativo alla sua carriera scolastica, nella parte cui si riferisce il predetto difetto di pagamento, né il congedo per trasferirsi ad altra università o istituto.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.11 del *Regolamento di attuazione del codice di protezione dei dati personali in possesso dell'Università degli studi di Firenze* e fermo restando il diritto di opporsi per motivi di legittimità ai sensi dell'art.7 del *D.L.gs 30/6/2003, n.196*, **autorizza** la comunicazione e diffusione, anche tramite la pubblicazione sul sito web di Ateneo, dei propri dati personali in possesso dell'Università a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale e nel mondo del lavoro, anche all'estero, dei giovani studenti e laureati: SI NO

(data)

(firma)

TABELLA TASSA DI IMMATRICOLAZIONE A.A.2013/14

Fasce ISEE/ISEEU	Codice classe di reddito	TASSA di IMMATRICOLAZIONE a.a. 2013/14 SPECIALIZZANDI NON MEDICI	Lo specializzando che non sia in possesso del valore ISEE/ISEEU all'atto dell'immatricolazione è tenuto a versare l'importo della tassa di immatricolazione prevista per la IX classe di reddito della presente Tabella. Lo specializzando può comunque presentare successivamente il valore ISEE/ISEEU entro le ore 13,00 del 30 dicembre 2013 , secondo le modalità previste alla sezione 13.7 del Manifesto degli studi a.a.2013/14. In questo caso il conguaglio verrà effettuato sul calcolo della seconda rata a.a.2013/14. In ipotesi di versamento di importi superiori rispetto al dovuto verrà generato in automatico un rimborso.
da 0 a € 17.500	I	€ 362,00	<p style="text-align: center;">****</p> <p>Gli specializzandi medici iscritti alla Scuole di Specializzazione dell'Area medica dell'area medica di cui al D.L.vo 4 agosto 1999, n. 368 non presentano i valori ISEE/ISEEU, sono assoggettati al pagamento dei contributi universitari nella misura massima e non devono la tassa regionale per il diritto allo studio universitario, pertanto l'importo della tassa di immatricolazione è uguale per tutti ed è di € 1.081,00.</p>
da € 17.500 a € 20.000	II	€ 488,00	
da € 20.000 a € 25.000	III	€ 589,00	
da € 25.000 a € 30.000	IV	€ 690,00	
da € 30.000 a € 40.000	V	€ 791,00	
da € 40.000 a € 50.000	VI	€ 892,00	
da € 50.000 a € 60.000	VII	€ 993,00	
da € 60.000 a € 75.000	VIII	€ 1.094,00	
oltre € 75.000	IX	€ 1.221,00	

Allegati:

- due fotografie** formato tessera firmate da un lato dal richiedente;
- fotocopia di un documento di identità;**
- studente **extracomunitario**: copia della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno rilasciata da **Poste Italiane**, accompagnata da copia del **passaporto con lo specifico visto d'ingresso per motivi non turistici**, o copia del **permesso di soggiorno in corso di validità** rilasciato dalla **Questura**;
- studente **soggetto ISEEU: D.S.U.** e relativa **Attestazione ISEE** dei redditi e dei patrimoni dell'anno **2012**, nonché la **documentazione integrativa** ai fini della determinazione della fascia di contribuzione (*punto 13.5 del Manifesto degli studi a.a. 2013/2014*);
- studente **non residente in Italia (soggetto ISEEU)**: **modulo per la determinazione del valore ISEEU con i previsti allegati** (*punto 13.6 del Manifesto degli studi a.a.2013/2014*);
- ricevuta ISEEU rilasciata dai Punti raccolta** di cui alla sezione 13.7 del Manifesto degli studi a.a.2013/2014;
- attestazione del versamento della tassa di immatricolazione** effettuato su bollettino di c/c postale sul conto **n. 30992507**, intestato all'Università degli Studi di Firenze – Tasse e contributi – Servizio di tesoreria - 50121 Firenze – Piazza San Marco, 4, **causale obbligatoria**: "Immatricolazione alla Scuola di specializzazione in _____ a.a.2013/14";
- L'importo della tassa di immatricolazione per i medici iscritti alle Scuole di Specializzazione dell'area medica è di euro € 1.081,00.**
- attestazione del versamento dell'imposta di bollo di € 16 assolta in modo virtuale**, effettuato su bollettino di c/c postale sul conto **n. 5504**, intestato all'Università degli Studi di Firenze – Tasse e contributi – Servizio di tesoreria - 50121 Firenze – Piazza San Marco, 4, **causale obbligatoria**: "Imposta di bollo per immatricolazione alla Scuola di specializzazione in _____ a.a.2013/14";
- altro** _____