



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(Domanda di immatricolazione I anno)

Bollo assolto in modo virtuale
(Aut. Dir. Reg. delle entrate n° 4320 del 29.05.2000)

MATR. N. _____
(a cura della segreteria della scuola)

Al Magnifico Rettore
dell'Università
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente in prov. CAP
via n° cittadinanza
tel. n° cell. n°
e-mail (stampatello)..... domiciliato in.....
via..... n° città Prov.....
C.A.P..... tel. n.

CHIEDE

di essere IMMATRICOLATO/A al I anno della Scuola di Specializzazione per le "PROFESSIONI LEGALI" per l'anno accademico 2016/2017.

Dichiara a tal fine - consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ex art.76 del DPR n° 445/2000, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia - sotto la propria responsabilità di non essere contemporaneamente iscritto/a per lo stesso anno accademico, ad altro corso di laurea, di specializzazione, di master o di dottorato, di questa o di altra Università.

Allegati:

- ✓ Una fotografia formato tessera (vedi modulo allegato);
- ✓ attestazione del versamento della 1^a rata di € 700,00 più gli importi relativi ai due bolli € 32,00 (di cui € 16,00 per imposta di bollo per immatricolazione ed € 16,00 imposta di bollo per autentica foto), della tassa regionale di € 140,00, da stampare direttamente sul sito di Ateneo www.unite.it sezione "pagamenti on line" – studenti post laurea - (oltre € 1,00 per ogni MAV prodotto) **con scadenza 28 novembre 2016.**
In caso di ritardato pagamento sarà dovuta la mora nelle modalità indicate sulla guida dello studente 2016/2017 delle tasse e dei contributi consultabile on line sul sito di Ateneo alla pagina www.unite.it>>sezioneguidadellostudente2016/2017.
- ✓ Fotocopia del Codice Fiscale.
- ✓ Fotocopia di un documento di identità, debitamente firmata, in corso di validità.

.....
luogo e data

.....
firma

(da presentare o spedire entro il 28 novembre 2016 presso: Università Degli Studi Di Teramo – Ufficio Protocollo – Campus di Coste Sant'Agostino Via R. Balzarini 64100 Teramo dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 13,00 il martedì e il giovedì dalle ore 15,00 alle 17,00.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196
(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni che la riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela sulla sua riservatezza e dei suoi diritti. La informiamo che i dati verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti ad essa connessi e nel rispetto dell'articolo 13 del D.lgs n. 196/2003. Ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy, in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento dei dati personali (Titolare del trattamento è il Rettore dell'Università degli studi di Teramo).

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi dell'art. 96 del D.Lgs n. 196/2003,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale nel mondo del lavoro.

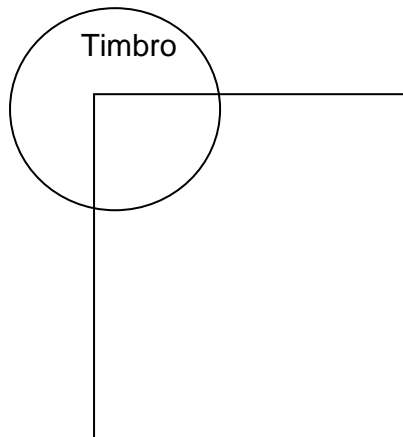
.....
luogo e data

IL DICHIARANTE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(modulo per l'autentica della foto)

Fotografia dello/a studente/ssa (da incollare nell'apposito spazio)



Firma
(*)

Cognome _____

Nome _____

Nato/a _____ il _____

Identificato/a tramite:

Carta d'identità n° _____ rilasciata il _____ dal comune di _____

Passaporto n° _____ rilasciato il _____ da _____

Patente di guida n° _____ rilasciata il _____ dalla prefettura di _____

_____ n° _____ rilasciata/o il _____ da _____

Teramo _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

(*) in caso di spedizione, firmare nell'apposito spazio e allegare la fotocopia di un documento d'identità.