

Imposta di bollo assoluta con pagamento in modo virtuale. Autorizzazione Ministero delle Finanze n° 24991/B del 10/06/1996

DOMANDA RICOGNIZIONE STUDENTE FUORI CORSO ANNO ACCADEMICO 2000/2001

Matricola

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
di Palermo**

.....l..... sottoscritt..... codice

fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nat..... a

(prov.) il/...../..... e residente in

Via / P.zza n° C.A.P.

 -  con recapito

a Palermo in Via/P.zza n° C.A.P.

 - 

Indirizzo posta elettronica

C H I E D E

alla M.V. la ricognizione della qualità di studente fuori corso e l'iscrizione, per l'anno accademico

2000/2001 al anno F.C. del Corso di Laurea/Diploma di

indirizzo di studi presso la Facoltà di

ESTREMI DEI VERSAMENTI

CONTRIBUTI ANNO DI CORSO PRECEDENTE	pagati in data	_ _ / _ _ / _ _ _ _
TASSA DI ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO 2000/2001	pagata in data	_ _ / _ _ / _ _ _ _
CONTRIBUTO GENERALE D' ATENEIO	pagato in data	_ _ / _ _ / _ _ _ _
TASSA REGIONALE DIRITTO ALLO STUDIO		
DIRITTO FISSO, IMPOSTA DI BOLLO	pagati in data	_ _ / _ _ / _ _ _ _
CONTRIBUTO BIBLIOTECA DIFACOLTÀ	pagato in data	_ _ / _ _ / _ _ _ _

Addì

.....

Firma

DICHIARAZIONI E AUTOCERTIFICAZIONI

Ai fini dell'individuazione della fascia di reddito e della determinazione dell'importo dei contributi da versare,l..... sottoscritt..... **DICHIARA** e **AUTOCERTIFICA** (*barrare le voci che interessano*):

- che il proprio nucleo familiare di origine, nella sua attuale composizione, compresol..... sottoscritt..... è formato da n° componenti familiari qui di seguito elencati:

Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Attività	Parentela

- che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare, per l'anno 1999, sottratta l'IRPEF netta dovuta ed incrementato del 20% del valore del patrimonio, calcolato ai sensi del D.P.C.M. 30 aprile 1997 (*tabella n. 1 punto 7*) e successive modificazioni ed integrazioni, è di Lire e pertanto, così come si evince dalla tabella A, di appartenere alla fascia di reddito (indicare: PRIMA, SECONDA, TERZA, QUARTA, QUINTA).

- di essere nella condizione di studente indipendente (a norma del D.P.C.M. 30 Aprile 1997 e successive modificazioni ed integrazioni), con residenza esterna all'unità abitativa della famiglia di origine, da almeno un'anno rispetto alla data di presentazione della domanda, in alloggio non di proprietà di un membro della famiglia sopra indicata e che l'indicatore della condizione economica, derivante esclusivamente da redditi da lavoro, non è inferiore ai 24 milioni, con riferimento ad un nucleo familiare convenzionale di tre persone (*specificare i dati utili relativi a tale condizione, per gli eventuali controlli da parte dell'Amministrazione*):

N. B.: la mancata indicazione del reddito comporta l'assegnazione d'ufficio alla QUINTA fascia.

Per quanto attiene alle dispense o agli esoneri dal pagamento dei contributi da versare,l..... sottoscritt..... **DICHIARA** e/o **AUTOCERTIFICA** di avere diritto alla dispensa / esonero (totale o parziale) dal pagamento della tassa di iscrizione e dei contributi (ma non dal pagamento della tassa regionale per il diritto agli studi, del diritto fisso e dell'imposta di bollo) (*barrare le voci che interessano*):

- in quanto portatore di handicap con invalidità **pari o superiore al 66%** (*dispensa totale*) (*allegare certificato medico*);
- in quanto orfano di vittima della mafia, dichiarato tale secondo le norme di legge (*dispensa totale*) (*specificare i dati utili relativi a tale condizione, per gli eventuali controlli da parte dell'Amministrazione*): ..

- in quanto orfano di guerra (*dispensa totale*) (*specificare i dati utili relativi a tale condizione, per gli eventuali controlli da parte dell'Amministrazione*):

segue DICHIARAZIONI E AUTOCERTIFICAZIONI

- in quanto orfano civile di guerra (*dispensa totale*) (*specificare i dati utili relativi a tale condizione, per gli eventuali controlli da parte dell'Amministrazione*):
- in quanto orfano di caduti per causa di servizio o di lavoro (*dispensa totale*) (*specificare i dati utili relativi a tale condizione, per gli eventuali controlli da parte dell'Amministrazione*):
- in quanto mutilato o invalido per causa di servizio o di lavoro (*dispensa totale*) (*specificare i dati utili relativi a tale condizione, per gli eventuali controlli da parte dell'Amministrazione*):
- in quanto partecipa al concorso per borsa di studio o prestiti d'onore dell'Opera Universitaria (*dispensa totale*) (*allega pertanto fotocopia del ricevuta A. R. della raccomandata di trasmissione della domanda di partecipazione*).

N.B.: Allo studente che successivamente non risultasse vincitore o idoneo, saranno inviati i bollettini di versamento per il conguaglio delle tasse.

DICHIARAZIONE FINALE

...I... sottoscritt, CONSAPEVOLE che:

- a) le proprie dichiarazioni ed autocertificazioni potranno, su richiesta dell'Amministrazione universitaria, essere verificate dall'Amministrazione finanziaria ai fini del controllo sulla veridicità dei dati forniti;
- b) dichiarazioni false o mendaci faranno revocare ogni beneficio e rendere operative azioni di recupero delle somme dovute;
- c) saranno adottate, in riferimento al punto b), ove previste, sanzioni disciplinari a proprio carico e che saranno applicate le pene stabilite dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n° 15,

CONFERMA TUTTE le dichiarazioni ed autocertificazioni rese nel presente documento che firma.

Addì

.....
(firma dello studente)

ALTRE DICHIARAZIONI

INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI RIGUARDANTI L'APPLICAZIONE DELLA LEGGE 31 DICEMBRE 1996, N° 675 E DEL DECRETO LEGISLATIVO 9 MAGGIO 1997, N° 123 SULLA TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Università degli Studi di Palermo informa e comunica al soggetto firmatario della presente dichiarazione che essa, in qualità di soggetto pubblico, procederà al trattamento dei dati, forniti dal soggetto medesimo o comunque rilevati e che lo riguardano, per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

Inoltre, informa il soggetto firmatario della presente che, in ordine ai dati predetti:

- (a) il relativo trattamento potrà avvenire con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- (b) il relativo conferimento ha natura obbligatoria, sia per quelli forniti dal soggetto firmatario medesimo sia per quelli comunque rilevati e che lo riguardano;
- (c) l'eventuale rifiuto di fornire, in tutto o in parte, i dati richiestigli comporterebbe automaticamente anche senza bisogno di alcuna comunicazione specifica al riguardo l'esclusione dell'instaurazione o continuazione di un qualsiasi rapporto nei suoi riguardi;
- (d) salvo il consenso specifico di cui in appresso, i dati verranno comunicati e diffusi esclusivamente nell'ambito dell'Ateneo e per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali;
- (e) egli può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'articolo 13, salvi i limiti stabiliti dall'articolo 14, della succitata legge n° 675/1996;
- (f) titolare del trattamento dei dati è il Rettore pro-tempore, nella qualità di legale rappresentante dell'Ateneo e responsabile del trattamento medesimo è il Direttore Amministrativo pro-tempore dell'Ateneo o suo delegato, aventi sede a tutti gli effetti in Palermo, Piazza Marina n° 61 Palazzo Steri.

Ciò premesso, il soggetto firmatario della presente dichiarazione, **liberamente esprime** il proprio consenso barrando la casella con il "SI" o, alternativamente, il proprio dissenso, barrando con il "NO", a che i dati predetti:

I. vengano comunicati, in tutto o in parte, all'Opera Universitaria:

SI

NO

II. vengano comunicati, in tutto o in parte, ad altri Enti pubblici:

SI

NO

III. vengano comunicati o diffusi, in occasione di elezioni interne all'Ateneo, a singoli rappresentanti o ad organismi rappresentativi dei candidati:

SI

NO

IV. vengano comunicati o diffusi, ad Enti o persone fisiche esterni all'Ateneo:

SI

NO

Il soggetto firmatario della presente dichiarazione conferma di avere espresso il consenso o il dissenso predetti dopo attenta valutazione e libera determinazione, tenuto conto che il dissenso potrebbe nuocere attualmente o in futuro ai propri interessi.I.... sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a prestare attività di volontariato in favore dei colleghi disabili.

SI

NO

Data

Firma

SPORTELLI CHE EROGANO SERVIZI DI SEGRETERIE STUDENTI SUL TERRITORIO SICILIANO

POLI UNIVERSITARI

AGRIGENTO: Via Esseneto, 66
C.A.P. 92100 - Tel. 0922.403541

CALTANISSETTA: Viale Trieste, 45
e-mail: segrci@tiscalinet.it
C.A.P. 93100 - Tel. 0934.26481

ENNA: Via delle Olimpiadi - Cittadella Universitaria
C.A.P. 94100 - Tel. 0935.532007 - 0935.532020
Fax 0935.41789 - 0935.532004

TRAPANI: Lungomare Dante Alighieri
e-mail: drubino@unipa.it
C.A.P. 91100 - Tel. 0923.566588
Fax 0923.567586

SEGRETERIE REMOTE della Provincia Regionale di Agrigento

CANICATTI: Via Cavallotti, 9
C.A.P. 92024 - Tel. 0922.734252 - Fax 0922.734254

LICATA: Via Egitto, 1
C.A.P. 92027 - Tel. 0922.776474 - Fax 0922.776474
Numero Verde 800072967 - e-mail: unilicata@tin.it

PALMADI MONTECHIARO: Via Fiorentino - Palazzo degli Scolopi - C.A.P. 92027

Tel. 0922.799375 - Fax 0922.799374
e-mail: urp_palma@libero.it

RIBERA: Corso Umberto I° - Palazzo Municipale
C.A.P. 92016 - Tel. 0925.561273 - Fax 0925.540137

SCIACCA: Piazza Lazzarini (ex Istituto S. Anna)
C.A.P. 92019 - Tel. 0925.20401 (*provvisorio*)

SEGRETERIE REMOTE della Provincia Regionale di Caltanissetta

GELA: Via Paolo Orsi, 2
C.A.P. 93012 - Tel. 0933.936621 - Fax 0933.936621
e-mail: segr.univers.gela@telkanet.it

MUSSOMELI: Via Prato c/o I.T.C.G. "G. B. Hodierna"
C.A.P. 93014 - Tel. 0934.951260 - Fax 0934.951260

SEGRETERIE REMOTE della Provincia Regionale di Palermo

BAGHERIA: Via Piersanti Mattarella
C.A.P. 90011 - Tel. 091.908852

CORLEONE: Piazza Garibaldi c/o Palazzo di Città 1° p.
C.A.P. 90034 - Tel. 091.8461171 - Fax 091.8464453

LERCARA FRIDDI: Via Vittorio Emanuele II, 32

(c/o Serv. Demografici ed Elettorali)
C.A.P. 90025 - Tel. 091.8251909 - Fax 091.8213796

PARTINICO: Via Enrico Mattei, 2
C.A.P. 90047 - Tel. 091.8909052 - Fax 091.8904280

VALLEDOLMO: Via Enrico Roma
C.A.P. 90029 - Tel. 0921.544300 - Fax 0921.544340

SEGRETERIE REMOTE della Provincia Regionale di Trapani

ALCAMO: Via Balatelle, 2/4
C.A.P. 91011 - Tel. 0924.514095 - Fax 0924.514125

CASTELVETRANO: P.zza G.le Cascino - Pal. Informagiovani
C.A.P. 91022 - Tel. 0924.9091132 - Fax 0924.904452

GIBELLINA: c/o Comune
C.A.P. 91024 - Tel. 0924.985126 - Fax 0924.67639

MARSALA: Via XI Maggio c/o Biblioteca Comunale
C.A.P. 91025 - Tel. 0923.717990 - Fax 0923.993213

MAZARADEL VALLO: Piazza della Repubblica
C.A.P. 91026 - Tel. 0923.671285 - Fax 0923.931174
e-mail: casucciodario@libero.it

VALDERICE: Via Vespri, 55 c/o Biblioteca comunale
C.A.P. 91019 - Tel. 0923.833300 - Fax 0923.833300
e-mail: biblioteca.valderice@tin.it

NORME PER L'ISCRIZIONE

Le iscrizioni iniziano il 1° settembre 2000 e si chiudono il 6 novembre 2000. Si consiglia agli studenti del C.S. in Odontoiatria e Protesi Dentaria di presentare la domanda d'iscrizione entro il 30 settembre per poter frequentare le lezioni che avranno inizio nei primi giorni di ottobre. Ai versamenti effettuati dal 7/11/2000 si applicherà un diritto di mora di lire 50.000 pari a Euro 25,82.

I moduli allegati, riportanti i dati dello studente, sono pagabili esclusivamente presso tutti gli sportelli del Banco di Sicilia (*ad eccezione dell'Agenzia 33 di Palermo – Parco d'Orleans*); qualora venissero smarriti lo studente dovrà chiederne duplicato alla Segreteria di appartenenza. **Non è consentito utilizzare altri bollettini di versamento diversi da quelli ufficiali.**

Nel caso di difformità e/o variazione dei dati prestampati, lo studente dovrà comunicarlo alla Segreteria di appartenenza che provvederà all'aggiornamento dei dati medesimi.

Gli studenti del 3°, 4°, 5° anno e i Fuori Corso del C.S. in Odontoiatria e Protesi Dentaria hanno l'obbligo di pagare entro il 30 aprile 2001 l'Assicurazione contro gli infortuni, i cui bollettini sono in distribuzione presso la Segreteria di appartenenza del Corso di Studi.

A tali Segreterie (Viale delle Scienze – 90128 Palermo), nonché ai Poli decentrati o alle Segreterie remote (strutture dislocate sul territorio siciliano più avanti indicate), lo studente consegnerà la domanda di iscrizione, debitamente compilata, allegando fotocopia dei versamenti effettuati.

GLI STUDENTI SONO TENUTI AL PAGAMENTO DI QUANTO SEGUE (salvo dispense):

Gli studenti sono tenuti al pagamento di quanto segue (*salvo dispense*):

Tassa d'iscrizione	L. 307.400	€ 158,76
Diritto fisso comprensivo del contributo per assicurazione	L. 50.000	€ 25,82
Imposta di bollo	L. 40.000	€ 20,66
Tassa regionale per il diritto allo studio	L. 120.000	€ 61,97
Contributo Generale d'Ateneo (in base alla fascia di reddito di appartenenza - vedi Tab. A)		
Contributo Biblioteca di Facoltà	fino al 5° anno fuori corso	L. 50.000 € 25,82
	dal 6° anno fuori corso	L. 100.000 € 51,65

Sono esclusi da qualsiasi beneficio gli studenti in possesso di Diploma universitario o di Diploma di laurea.

TABELLA A - DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO GENERALE D'ATENE0

Numero Componenti nucleo familiare	I Fascia Limite di reddito in lire/euro	II Fascia Limite di reddito in lire/euro	III Fascia Limite di reddito in lire/euro	IV Fascia Limite di reddito in lire/euro	V Fascia Limite di reddito in lire/euro
1	Fino a 16.459.200 € 8.500,47	Fino a 26.111.200 € 13.485,31	Fino a 35.661.600 € 18.417,68	Fino a 47.142.400 € 24.347,02	Oltre la IV Fascia
2	Fino a 27.432.000 € 14.167,45	Fino a 43.484.800 € 22.458,02	Fino a 59.436.000 € 30.696,13	Fino a 78.536.800 € 40.560,87	Oltre la IV Fascia
3	Fino a 36.576.000 € 18.889,93	Fino a 57.912.000 € 29.909,05	Fino a 79.248.000 € 40.928,18	Fino a 104.648.000 € 54.046,18	Oltre la IV Fascia
4	Fino a 44.602.400 € 23.035,22	Fino a 70.612.000 € 36.468,05	Fino a 96.723.200 € 49.953,36	Fino a 127.711.200 € 65.957,33	Oltre la IV Fascia
5	Fino a 52.324.000 € 27.023,09	Fino a 82.804.000 € 42.764,70	Fino a 113.385.600 € 58.558,78	Fino a 149.656.800 € 77.291,29	Oltre la IV Fascia
6	Fino a 59.232.800 € 30.591,19	Fino a 93.776.800 € 48.431,68	Fino a 128.422.400 € 66.324,63	Fino a 169.570.400 € 87.575,80	Oltre la IV Fascia
7	Fino a 65.836.800 € 34.001,87	Fino a 104.241.600 € 53.836,29	Fino a 142.646.400 € 73.670,72	Fino a 188.366.400 € 97.283,13	Oltre la IV Fascia
Per ogni componente in più	5.486.400 € 2.833,49	8.128.000 € 4.197,76	11.887.200 € 6.139,23	15.748.000 € 8.133,16	Oltre la IV Fascia
Contr. Generale d'Ateneo	Lire 100.000 € 51,65	Lire 150.000 € 77,47	Lire 200.000 € 103,29	Lire 300.000 € 154,94	Lire 450.000 € 232,41

Imposta di bollo assolta
con pagamento in modo
virtuale. Autorizzazione
Ministero delle Finanze
n° 24991/B del 10/06/1996

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
di Palermo**

.....l..... sottoscritt.....
nat..... a (prov.)
il/...../..... e residente in
Via / P.zza n°
C.A.P. tel. n° (PER GLI STUDENTI FUORI SEDE:
eventuale recapito a Palermo in Via / P.zza
..... n° C.A.P. tel. n°)
studente del anno F.C. del corso di laurea/diploma in
MATRICOLA |__|__|__|__|__|__| chiede di essere ammesso alle sessioni ed all'appello
straordinario degli esami di profitto dell'anno accademico 2000/2001.

Dichiara, sotto la propria responsabilità che sosterrà esami relativi alle materie previste, per ciascun
anno di corso, dal piano di studi approvato dal Consiglio di Facoltà o dal Consiglio di Corso di laurea,
dopo aver ottemperato anche all'obbligo del pagamento delle tasse, soprattasse e contributi dovuti per
legge.

Con osservanza

Addì

.....

Firma