SPAZIO RISERVATO
ALLA FOTO

riportando la votazione di _____

AL RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI"

CODIVEDE IN STANDATELLO	DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI"
SCRIVERE IN STAMPATELLO) L SOTTOSCRITT	
L301103EKIII	
COGNOME	
NOME	
NATO IL COMUNE	PROV.
I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	1
INDIRIZZO: via/p.zza	N. CIVICO C.A.P.
COMUNE DI RESIDENZA	PROV.
CELLULARE	
PREFISSO N. TELEFONICO	CITTADINANZA
E - MAIL	chiede
di essere immatricolat , per	l'a.a. 2018/2019, al primo anno del corso di
	ione specialistica in
	abilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni
	contenente dati non rispondenti a verità nonché delle falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all'art. 76 del
D.P.R. n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli	
al di essere in possesso del diploma	di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data
	degli Studi di, con numero di
mairicola	_riportando la votazione finale di/;
*	·
b) di essere abilitat_ all'esercizio della p	orofessione di Medico Chirurgo nella 🏻 prima - 🗖 seconda
sessione dell'anno presso l'Ur	niversità deali Studi di

c) di non trovarsi in una situazione tale da determinare, con l'iscrizione stessa, la violazione del divieto di contemporanea iscrizione a più corsi di studio che comportino il conseguimento di un titolo universitario o di livello universitario;
d) (barrare la casella corrispondente)
☐ di non avere in corso alcun rapporto di pubblico impiego
ovvero
\square di essere titolare di rapporto di pubblico impiego e di essere posto in aspettativa per motivi di studio senza assegni (allega documentazione in merito)
ovvero
☐ di essere medico di ruolo titolare di rapporto a tempo indeterminato dipendente di Struttura pubblica o privata accreditata con il S.S.N, non facente parte della rete formativa della Scuola di specializzazione e di aver usufruito della riserva dei posti prevista dall'art.3 del bando di concorso emanato con D.M. n. 859 del 02.05.2019 e s.m.i (allega documentazione in merito)
e) di non svolgere, per tutta la durata del corso di specializzazione, alcuna attività libero
professionale al di fuori di quella svolta, in qualità di specializzando, nelle Strutture assistenziali in
cui si effettua la specializzazione ad eccezione di quanto previsto dall'art. 19, co. 11, della Legge
448/2001 e dall'art. 40 del D.Lgs. n. 368/99;
ALLEGA ALLA PRESENTE
 FOTOCOPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E DEL CODICE FISCALE N.2 FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA IDENTICHE TRA LORO RICEVUTE DEI VERSAMENTI PREVISTI PER L'IMMATRICOLAZIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: € 428,00 quale I^ rata d'iscrizione comprensiva del bollo virtuale; contributo regionale il cui importo è differenziato in base alle fasce ISEE MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI MODELLO ISEE – RILASCIATO NELL'ANNO SOLARE 2019 - AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DELL'IMPORTO DELLA TASSA REGIONALE E DEI CONTRIBUTI UNIVERSITARI SOLO PER I TITOLARI DI CONTRATTI A FINANZIAMENTO REGIONALE, DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DA CUI RISULTI IL POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI PREVISTI DAL D.D. N. 1323/2019.
Luogo, data
firma

Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente presso un'Agenzia dell'Unicredit (/for INIC)

Mod. PTA (UESSS)

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

A.A. 2018/2019

MATRICOLA	7	7	7	7	7	7	7	7	7						
CODICE FISCALE									0.3700						
COGNOME					NOME_						SESSO_		_ [M F	
COMUNE DI NASCITA							D	ATA D	I NAS	CITA					
RESIDENZA/DOMICILIO_							_TEL	EFON	O/CEL	LUL	ARE				-
Autorizza l'Università degli D. Lgs. n.196/2003 e del G	Studi d	ella Ca Regola	ampani amento	a "Luigi o Genera	Vanvitel ale sulla	li" e l'U Protez	Jnicred zione d	lit al tra ei dati	attamer UE n. :	nto d 2016	ei dati pers	onali ne	el risp	etto del	
L'Università degli Studi dell Il dichiarante decade dai be								nche a	i camp	ione	sulla veridi	cita dell	e dici	niarazioni res	se.
Data	_(firma o	dello s	tudente	e)										_,	
Ordine di disposizione di a favore dell'Università degli Campania "Luigi Vanv (non valido come rice	pagam Studi o	ento		Ordi a favo	ne di dis re dell'U Campar (non vali	posizio Inivers nia "Lu	one di ità deg igi Var	pagam ıli Stud ıvitelli"	ento		Ordine d a favo della	i dispos re dell'U Campa	izione Inivei nia "L	e di pagame rsità degli St uigi Vanvitel e ricevuta)	nto udi
MATR. 77777	7 7	7 7		MAT	R.	7 7 7	7 7	7 7	7 7		MATR.	7	7 7	7 7 7 7	7 7
Codice Fiscale		-		Codice	Fiscale						Codice F	iscale	-,		
(Cognome e no	ome)				(Co	ognom	e e no	me)				(Cogi	nome	e nome)	
Cod.corso [9]	9 <u>1</u> 6]				Cod	d.corso] [6]				Cod.c	orso	[9]9]6]	- 14
Codice Causale Im 1 0 0 1 0 0 0 4 *	ıporto i	in Eur 428,0	.	1	0 0 0	sale 1 *		porto	in Eur 428,0	:	1 0 0 0	Causa	ale 1 4 *		Euro 428,0

* INSERIRE L'IMPORTO DELLA TASSA REGIONALE CORRISPONDENTE ALL'ISEE – RILASCIATO NELL'ANNO SOLARE 2019 - DEL NUCLEO FAMILIARE DI APPARTENENZA:

I.S.E.E. fino ad € 20.220,00 TASSA REGIONALE € 120,00

I.S.E.E. compreso tra € 20.220,01 e € 40.440,00 TASSA REGIONALE € 140,00

I.S.E.E. superiore a € 40.440,00

o in caso di mancata presentazione ISEE TASSA REGIONALE € 160,00

MODULO PER IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Lo scrivente dichiara di aver preso visione della sotto riportata informativa sulla privacy e di autorizzare l'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" al trattamento dei dati personali nel rispetto della predetta normativa.

Data	(firma)	

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE n. 2016/679, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati in forma cartacea e attraverso una banca dati automatizzata. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della verifica dei requisiti di partecipazione alla selezione e della sua gestione. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto legislativo e dagli artt. da 15 a 22 del citato Regolamento UE 2016/679, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari, tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli", Viale Lincoln n. 5 – 81100 Caserta, titolare del trattamento dei dati, attraverso l'invio al Responsabile della protezione dati di un'istanza ad oggetto:

"Diritti privacy" e-mail: <u>rpd@unicampania.it</u> oppure PEC: rpd@pec.unicampania

Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Ufficio Esami di Stato e Segreteria Scuole di Specializzazione

RICEVUTA DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE (A.A.2018/2019)

l d	ott	_																												
																,														
COGNOME			,	T			ř	,	1			1	í.	ī	1	ř	ï			r						r:	ï	r		
																									ļ					
NOME				1	1	1	ī	i	T	r	ĭ		r	ı		ř	1			i	1	Ţ	ĭ	i			r	1		
DATA DI NASCI	TA		L	UOGC) DI N	NASCIT	ГА																					PF	OV.	
HA PRESEN PECIALIZZA				TA (OD	IER	NA,	LA	A C	001	MA	ANI	DA	DI	IN	1M	Αī	[RI	CC	DLA	λZIC	NC	E /	AL	LA	SC	CUC	OLA	A D	1
																	_			1										

TIMBRO DI ACCETTAZIONE

ESCLUSIVAMENTE PER GLI ASSEGNATARI DI CONTRATTI DI FORMAZIONE FINANZIATI DALLA REGIONE CAMPANIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto	, nato a	il,
residente in	_ alla Via	, immatricolato
nell'a.a. 2018/2019 alla Scuola di Sp	pecializzazione in	
presso l'Università degli Studi della Car	mpania "Luigi Vanvitelli", consa	pevole delle responsabilità a cui può
andare incontro in caso di dichiarazion	ni mendaci o di esibizione di a	itto falso o contenente dati non più
rispondenti a verità, nonché delle sanz	zioni penali per le ipotesi di fals	sità in atti e dichiarazioni mendaci di
cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000		
	DICHIARA	
ai fini dell'assegnazione del contratto	o di formazione specialistica a	finanziamento regionale, di essere
residente nella Regione Campania da	a almeno tre anni dalla data d	della sottoscrizione del contratto di
formazione.		
Napoli		IN FEDE



MARCA DA BOLLO € 16,00

> Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

RINUNCIA ESPRESSA E DEFINITIVA AGLI STUDI PRECEDENTEMENTE INTRAPRESI

II/la sottoscritto/a
nato a prov. () il
matricola cellulare
con la presente istanza chiede, in modo espresso e definitivo, di rinunciare al proseguimento degli studi precedentemente intrapresi (con tutte le conseguenze giuridiche previste dalle norme vigenti per tale rinuncia) presso la Scuola di Specializzazione in:
Il sottoscritto, in particolare, dichiara:
 di essere a conoscenza che la rinuncia in oggetto comporta la nullità della precedente iscrizione, dei corsi seguiti e degli esami sostenuti; di essere a conoscenza che la rinuncia stessa è <u>irrevocabile</u>, il che produce l'impossibilità di invocare benefici di tasse o di esami o di abbreviazioni di corso connessi al precedente status giuridico abbandonato e giuridicamente inefficace in caso di nuova iscrizione allo stesso o ad altro corso di specializzazione in Questa Università o in altro Ateneo.
Documento di riconoscimento:
tipologia n
rilasciato dain data
Napoli, lì
Firma dello Studente

Firma del funzionario incaricato_____



Richiesta di esonero dal pagamento di tasse e contributi (MOD. ES)

Titolo V, Classe 5

1	DOMANDE DI ESONERO STUDENTE CON DISABILITA CON RICONOSCIMENTO DI HANDICAP AI SENSI DELL'ART. 3 COMMI 1 E 3 DELLA LEGGE 05/02/1992 N°104, O CON INVALIDITÀ RICONOSCIUTA PARI O SUPERIORE AL 66%	MATRICOLA
2	DOMANDA DI ESONERO TOTALE STUDENTI STRANIERI BENEFICIARI DI BORSA DI STUDIO DEL GOVERNO ITALIANO DI CUI AL PUNTO 2 DELL'ART. 8 DEL D.P.C.M. 09.04.2001	
3	DOMANDA DI ESONERO TOTALE STUDENTI FIGLI DI BENEFICIARI DELLA PENSIONE DI INABILITÀ AI SENSI DELL'ART. 30 DELLA LEGGE 118/71	
4	DOMANDA DI ESONERO PARZIALE HANDICAP COMPRESO TRA IL 33 E IL 65 %	
5	DOMANDA DI ESONERO PARZIALE CONCLUSIONE STUDI ENTRO I TERMINI DI DURATA LEGALE DEL CORSO, SENZA ISCRIZIONI FUORI CORSO O RIPETENZE NEL PERIODO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA	
6	DOMANDA DI RIMBORSO PER ERRONEO VERSAMENTO	

(PRIMA DI COMPILARE LA DOMANDA CONSULTARE IL PROSPETTO INFORMATIVO A TERGO)

AL RETTORE DELLA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI"

II/la s	ottoscritto/a	·													,
nato/a	ı a							Pro	v. (), il _					
telefo	no (fisso e	o cellula	re)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		dor	niciliato i	n					Prov.(_),
Сар		_, alla Vi	a												
codic	e fiscale														
								100							
Spec	erimento a ialistica/Ma	gistrale	in												i Laurea
								EDE				*			
1	L'ESONE RICONOS INVALIDI	CIMENTÀ RICO	TO DI F	IANDICA	AP AI S	ENSI D	ELL'ART E AL 66°	r. 3 COI %	MMI 1 E	E 3 DEL	LA LEG	GE 05/	02/1992	N°104,	O CON
2	L'ESONE BENEFIC 09.04.200	IARIO D													
3	L'ESONE BENEFIC												STUDE	NTE FI	GLIO DI
4	L'ESONE STUDEN														
5		RO PAI STUDI E	RZIALE NTRO	(RIMBO	ORSO) [ATA LE	OAL PA	GAMEN EL PRO	TO DI T PRIO C	ASSE E	E CONT	RIBUTI	IN QUA	H OTA	A CON	CLUSO I
0	IL RIMBO	DRSO P	ER UN	ERRON	IEO VEI	RSAME	NTO EF	FETTUA	TO A F	AVORE	DI COI	DESTO	ATENEC	O (per il	quale si

allega la ricevuta e l'eventuale attestazione del pagamento effettuato)

(Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto)

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 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,

Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli Viale A. Lincoln 5 81100 Caserta protocollo@pec.unicampania.it www.unicampania.it



DICHIARA

Di ESSERE STUDENTE STRANIERO BENEFICIARIO DI BORSA DI STUDIO DEL GOVERNO ITALIANO, DI CUI AL PUNTO 2 DELL'ART.8 DEL D.P.C.M. 09.04.2001, ATTRIBUITA IL 3 DI ESSERE STUDENTE FIGLIO DI BENEFICIARIO DELLA PENSIONE DI INABILITA AI SENSI DELL'ART. 30 DELLA LEGGE 118/71 DI ESSERE STUDENTE PORTATORE DI HANDICAP CON PERCENTUALE DI INVALIDITA' COMPRESA TRA IL 33 E IL 65%, ACCERTATA DALLA SEGUENTE AUTORITA' 5 DI AVER CONCLUSO I PROPRI STUDI ENTRO I TERMINI LEGALI, QUINDI, SENZA ISCRIZIONI FUORI CORSO O RIPETENZE NEL PERIODO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA, CONSEGUENDO IL TITOLO FINALE IN DATA 6 DI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO VERSAMENTO DI E NON DOVUTO PER IL SEGUENTE MOTIVO: A) APPARTENENTE, ALLA FASCIA DI CONTRIBUZIONE INVECE CHE CONSEGNATA; B) CONSEGNATA; B) CONSEGNATA; B) CONSEGNITO TITOLO FINALE ENTRO L'A.A. PRECEDENTE A QUELLO DI RIFERIMENTO DEL PAGAMENTO EFFETTUATO; C) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DELL'ATENEO PER IL QUALE SI E' EFFETTUTO IL PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.il Si allega copia del documento di riconoscimento.	1	DI ESSERE STUDENTE CON DISABILITÀ CON RICONOSCIMENTO DI HANDICAP AI SENSI DELL'ART. 3 COMMI 1 E 3 DELLA LEGGE
DEL D.P.C.M. 09.04.2001, ATTRIBUITA IL 3 DI ESSERE STUDENTE FIGLIO DI BENEFICIARIO DELLA PENSIONE DI INABILITÀ AI SENSI DELL'ART. 30 DELLA LEGGE 118/71 4 DI ESSERE STUDENTE PORTATORE DI HANDICAP CON PERCENTUALE DI INVALIDITA' COMPRESA TRA IL 33 E IL 65%, ACCERTATA DALLA SEGUENTE AUTORITA' 5 DI AVER CONCLUSO I PROPRI STUDI ENTRO I TERMINI LEGALI, QUINDI, SENZA ISCRIZIONI FUORI CORSO O RIPETENZE NEL PERIODO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA, CONSEGUENDO IL TITOLO FINALE IN DATA	1	05/02/1992 N°104, O CON INVALIDITÀ RICONOSCIUTA PARI O SUPERIORE AL 66% ACCERTATA DALLA SEGUENTE AUTORITA'
DEL D.P.C.M. 09.04.2001, ATTRIBUITA IL 3 DI ESSERE STUDENTE FIGLIO DI BENEFICIARIO DELLA PENSIONE DI INABILITÀ AI SENSI DELL'ART. 30 DELLA LEGGE 118/71 4 DI ESSERE STUDENTE PORTATORE DI HANDICAP CON PERCENTUALE DI INVALIDITÀ COMPRESA TRA IL 33 E IL 65%, ACCERTATA DALLA SEGUENTE AUTORITÀ: 5 DI AVER CONCLUSO I PROPRI STUDI ENTRO I TERMINI LEGALI, QUINDI, SENZA ISCRIZIONI FUORI CORSO O RIPETENZE NEL PERIODO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA, CONSEGUENDO IL TITOLO FINALE IN DATA. 6 DI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO VERSAMENTO DI A APPARTENENTE, ALLA FASCIA DI CONTRIBUZIONEINVECE CHE, COME DA ATTESTAZIONE ISEE CONSEGNATA; B) CONSEGNITÒ TITOLO FINALE ENTRO L'A.A. PRECEDENTE A QUELLO DI RIFERIMENTO DEL PAGAMENTO EFFETTUATO; C) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DELL'ATENEO PER IL QUALE SI E' EFFETTUATO IL PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di		
DEL D.P.C.M. 09.04.2001, ATTRIBUITA IL 3 DI ESSERE STUDENTE FIGLIO DI BENEFICIARIO DELLA PENSIONE DI INABILITÀ AI SENSI DELL'ART. 30 DELLA LEGGE 118/71 4 DI ESSERE STUDENTE PORTATORE DI HANDICAP CON PERCENTUALE DI INVALIDITÀ COMPRESA TRA IL 33 E IL 65%, ACCERTATA DALLA SEGUENTE AUTORITÀ: 5 DI AVER CONCLUSO I PROPRI STUDI ENTRO I TERMINI LEGALI, QUINDI, SENZA ISCRIZIONI FUORI CORSO O RIPETENZE NEL PERIODO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA, CONSEGUENDO IL TITOLO FINALE IN DATA. 6 DI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO VERSAMENTO DI A APPARTENENTE, ALLA FASCIA DI CONTRIBUZIONEINVECE CHE, COME DA ATTESTAZIONE ISEE CONSEGNATA; B) CONSEGNITÒ TITOLO FINALE ENTRO L'A.A. PRECEDENTE A QUELLO DI RIFERIMENTO DEL PAGAMENTO EFFETTUATO; C) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DELL'ATENEO PER IL QUALE SI E' EFFETTUATO IL PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di	2	DI ESSERE STUDENTE STRANIERO BENEFICIARIO DI BORSA DI STUDIO DEL GOVERNO ITALIANO. DI CUI AL PUNTO 2 DELL'ART.8
DI ESSERE STUDENTE FIGLIO DI BENEFICIARIO DELLA PENSIONE DI INABILITÀ AI SENSI DELL'ART. 30 DELLA LEGGE 118/71 DI ESSERE STUDENTE PORTATORE DI HANDICAP CON PERCENTUALE DI INVALIDITÀ COMPRESA TRA IL 33 E IL 65%, ACCERTATA DALLA SEGUENTE AUTORITÀ: DI AVER CONCLUSO I PROPRI STUDI ENTRO I TERMINI LEGALI, QUINDI, SENZA ISCRIZIONI FUORI CORSO O RIPETENZE NEL PERIODO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA, CONSEGUENDO IL TITOLO FINALE IN DATA DI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO VERSAMENTO DI CONSEGUENTA; B) CONSEGNATA; B) CONSEGUITO TITOLO FINALE ENTRO L'AA. PRECEDENTE A QUELLO DI RIFERIMENTO DEL PAGAMENTO EFFETTUATO; C) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DELL'ATENEO PER IL QUALE SI E' EFFETTUATO IL PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a	2	
DI ESSERE STUDENTE PORTATORE DI HANDICAP CON PERCENTUALE DI INVALIDITA' COMPRESA TRA IL 33 E IL 65%, ACCERTATA DALLA SEGUENTE AUTORITA'	3	
DALLA SEGUENTE AUTORITA' DI AVER CONCLUSO I PROPRI STUDI ENTRO I TERMINI LEGALI, QUINDI, SENZA ISCRIZIONI FUORI CORSO O RIPETENZE NEL PERIODO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA, CONSEGUENDO IL TITOLO FINALE IN DATA OLI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO VERSAMENTO DI OLI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO DI OLI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO DI OLI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO DEL OLI AVER EFFETTUATO DI OLI AVER EFFETTUATO DI OLI AVER EFFETTUATO LI OLI PAGAMENTO DI OLI PAGAMENTO DI OLI PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a		DI ESSERE STUDENTE PORTATORE DI HANDICAP CON PERCENTUALE DI INVALIDITA' COMPRESA TRA IL 33 E IL 65%, ACCERTATA
PERIODO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA, CONSEGUENDO IL TITOLO FINALE IN DATA DI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO VERSAMENTO DI	4	DALLA SEGUENTE AUTORITA'
DI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO VERSAMENTO DI €	5	DI AVER CONCLUSO I PROPRI STUDI ENTRO I TERMINI LEGALI, QUINDI, SENZA ISCRIZIONI FUORI CORSO O RIPETENZE NEL
DI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO VERSAMENTO DI A) APPARTENENTE, ALLA FASCIA DI CONTRIBUZIONE INVECE CHE, COME DA ATTESTAZIONE ISEE CONSEGNATA; B) CONSEGNATA; B) CONSEGNITO TITOLO FINALE ENTRO L'A.A. PRECEDENTE A QUELLO DI RIFERIMENTO DEL PAGAMENTO EFFETTUATO; C) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DELL'ATENEO PER IL QUALE SI E' EFFETTUTO IL PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a Banca filiale di Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di	3	PERIODO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA, CONSEGUENDO IL TITOLO FINALE IN DATA
DI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO VERSAMENTO DI A) APPARTENENTE, ALLA FASCIA DI CONTRIBUZIONE INVECE CHE, COME DA ATTESTAZIONE ISEE CONSEGNATA; B) CONSEGNATA; B) CONSEGNITO TITOLO FINALE ENTRO L'A.A. PRECEDENTE A QUELLO DI RIFERIMENTO DEL PAGAMENTO EFFETTUATO; C) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DELL'ATENEO PER IL QUALE SI E' EFFETTUTO IL PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a Banca filiale di Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di	6	
CONSEGNATA; B) CONSEGUITO TITOLO FINALE ENTRO L'A.A. PRECEDENTE A QUELLO DI RIFERIMENTO DEL PAGAMENTO EFFETTUATO; C) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DELL'ATENEO PER IL QUALE SI E' EFFETTUTO IL PAGAMENTO; D) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DEL CORSO DI STUDIO PER IL QUALE SI E' EFFETTUATO IL PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a	١٥	DI AVER EFFETTUATO L'ERRONEO VERSAMENTO DI €NON DOVUTO PER IL SEGUENTE MOTIVO:
CONSEGNATA; B) CONSEGUITO TITOLO FINALE ENTRO L'A.A. PRECEDENTE A QUELLO DI RIFERIMENTO DEL PAGAMENTO EFFETTUATO; C) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DELL'ATENEO PER IL QUALE SI E' EFFETTUTO IL PAGAMENTO; D) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DEL CORSO DI STUDIO PER IL QUALE SI E' EFFETTUATO IL PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a		A) APPARTENENTE, ALLA FASCIA DI CONTRIBUZIONE INVECE CHE, COME DA ATTESTAZIONE ISEE
C) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DELL'ATENEO PER IL QUALE SI E' EFFETTUTO IL PAGAMENTO; D) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DEL CORSO DI STUDIO PER IL QUALE SI E' EFFETTUATO IL PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a		CONSEGNATA;
D) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DEL CORSO DI STUDIO PER IL QUALE SI E' EFFETTUATO IL PAGAMENTO; E) ALTRO (SPECIFICARE) (Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a		B) CONSEGUITO TITOLO FINALE ENTRO L'A.A. PRECEDENTE A QUELLO DI RIFERIMENTO DEL PAGAMENTO EFFETTUATO;
(Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a		C) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DELL'ATENEO PER IL QUALE SI E' EFFETTUTO IL PAGAMENTO;
(Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto) INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a		D) ERRONEA INDIVIDUAZIONE DEL CORSO DI STUDIO PER IL QUALE SI E' EFFETTUATO IL PAGAMENTO;
INFORMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a		E) ALTRO (SPECIFICARE)
SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a	(Cor	ntrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto)
SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a	7	
SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a		
SUPERIORE AD EURO 999,00 (PER RIMBORSI DI IMPORTO FINO AD EURO 999,00, IN MANCANZA DI IBAN, CHIEDE EMISSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO): Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a	INF	DRMAZIONE OPZIONALE PER RIMBORSI FINO AD EURO 999,00 E OBBLIGATORIA PER RIMBORSI DI IMPORTO
Si chiede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN: Intestato a		
Intestato a Banca filiale di Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di	EMI	SSIONE DI MANDATO DI PAGAMENTO PER LA RISCOSSIONE PRESSO L'ISTITUTO CASSIERE DI ATENEO):
Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di	Si cl	niede di accreditare la somma sul c/c bancario (personale o cointestato) col seguente CODICE IBAN:
Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di		
Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di		
Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di		
Lo scrivente infine, è consapevole che, in caso di accoglimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di		
l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di	Inte	stato a filiale di
l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di		
l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di		
l'Istituto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di	los	crivente infine, è consanevole che, in caso di acconlimento dell'istanza di rimborso, sarà beneficiario di mandato di panamento bancario presso.
riconoscimento.	l'Istit	uto Cassiere dell'Ateneo, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it Si allega copia del documento di
	rico	noscimento.
		(Luogo e data) (Firma leggibile e di proprio pugno)
		(Firma leddibile e di brobrio budno)



	RICEVUTA PRESENTAZIONE	
	DOMANDA DI RIMBORSO	
PRESENTATA IN DATA_		_ DAL/DALLA SIG./SIG.RA:

TIMBRO DI ACCETTAZIONE

DELL'UFFICIO SEGRETERIA STUDENTI

L'IMPIEGATO ADDETTO



PROSPETTO INFORMATIVO ESONERI / RIMBORSI DA TASSE E CONTRIBUTI

ESONERO / RIMBORSO TOTALE TIPOLOGIE, MODALITÀ' E TERMINI

Per effetto della normativa vigente, sono esonerati dal pagamento delle tasse e contributi:

Studenti beneficiari o idonei non beneficiari di borse di studio (A.Di.S.U.) e prestiti d'onore;

- Studenti con disabilità con riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1 e 3 della legge 5/02/1992 n°104, o con invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%
- Studenti stranieri beneficiari di borsa di studio del Governo Italiano, concessa nell'ambito di programmi di cooperazione allo sviluppo e degli accordi intergovernativi culturali, scientifici e relativi periodici programmi esecutivi. (Negli anni accademici successivi al primo, l'esonero è condizionato al rinnovo della borsa di studio da parte del M.A.E.);
- Studenti figli di beneficiari della pensione di inabilità ai sensi dell'art. 30 della legge 118/71;

Agli studenti beneficiari o idonei della borsa di studio A.Di.S.U. di cui alla lettera a) è concesso l'esonero diretto dal versamento delle rate di iscrizione, aventi scadenza in data successiva a quella di avvenuta pubblicazione delle graduatorie definitive da parte dell'A.Di.S.U., per l'anno accademico di riferimento. Le rate aventi scadenza antecedente a quella di avvenuta pubblicazione delle graduatorie definitive da parte dell'A.Di.S.U andranno comunque pagate dagli studenti, nel rispetto dei termini di iscrizione previsti, e saranno rimborsate in automatico agli aventi diritto al termine di tutte le verifiche del merito e dei controlli posti in essere, in epoca successiva alla pubblicazione delle graduatorie definitive, dal predetto A.Di.S.U.. Per il rimborso delle rate pagate non è necessario produrre alcuna istanza.

Per beneficiare dell'esonero totale, gli studenti di cui al punto -b)- dovranno produrre, improrogabilmente entro i termini rispettivamente previsti per il pagamento della I rata di immatricolazione o iscrizione, apposita istanza, su modello disponibile sul sito web dell'Ateneo www.unicampania.it, corredata dalla copia del certificato di invalidità - con indicazione della percentuale di invalidità-, o del certificato di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1 e 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104. Il certificato può essere sostituito da provvedimenti giudiziari divenuti esecutivi.

Per beneficiare dell'esonero totale, gli studenti di cui al punto - c)- dovranno produrre, improrogabilmente entro 60 giorni dall'attribuzione della borsa di studio, apposita istanza, su modello disponibile sul sito web dell'Ateneo www.unicampania.it, corredata dalla relativa documentazione. L'esonero sarà corrisposto sotto forma di rimborso delle tasse e dei contributi.

Per beneficiare dell'esonero totale, gli studenti di cui al punto -d)- dovranno produrre, improrogabilmente entro i termini rispettivamente previsti per il pagamento della I rata di immatricolazione o iscrizione, apposita istanza, su modello disponibile sul sito web dell'Ateneo www.unicampania.it, corredata dalla copia della relativa documentazione, pena la perdita del beneficio dell'esonero. L'esonero può essere concesso solo se dalla documentazione risulti che il genitore è invalido con totale e permanente inabilità lavorativa al 100% (cfr. i punti 4,5,6 del verbale ASL) e percepisce la relativa pensione. La documentazione può essere sostituita da provvedimenti giudiziari divenuti esecutivi
ESONERO / RIMBORSO PARZIALE

TIPOLOGIE, MODALITÀ' E TERMINI

Sono ammessi a godere dell'esonero parziale, per un importo pari ad € 100:

Gli studenti portatori di Handicap, con percentuale di invalidità compresa tra il 33% ed il 65%; Studenti iscritti ai Corsi di Laurea che concludano gli studi entro i termini di durata legale del Corso di Studi, senza essersi mai trovati quindi, nel periodo di formazione universitaria, nella condizione di fuori corso o ripetente;

Per beneficiare dell'esonero parziale, gli studenti di cui al punto - a) dovranno produrre, improrogabilmente entro i termini rispettivamente previsti per il pagamento della I rata di immatricolazione o iscrizione, apposita istanza sul presente Modello "ES" disponibile sul sito web dell'Ateneo www.unicampania.it, corredata dalla relativa documentazione, pena la perdita del beneficio dell'esonero; Per beneficiare dell'esonero parziale, gli studenti di cui al punto b) non dovranno produrre alcuna istanza.

Gli esoneri di cui al punto a) saranno corrisposti mediante decurtazione dell'importo di € 100,00 dai contributi previsti nelle rate di iscrizione successiva alla prima ovvero in mancanza sotto forma di rimborso

Gli esoneri di cui al punto b) saranno corrisposti sotto forma di rimborso automatico di un importo pari ad € 100.

Gli importi dovuti allo studente per rimborso saranno pagati con mandato di pagamento bancario, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito www.unicampania.it

RIMBORSO TASSE E CONTRIBUTI INDEBITAMENTE VERSATI

E' possibile richiedere il rimborso di tasse e contributi universitari indebitamente versati, presentando apposita istanza sul presente Modello "ES" presso il competente Ufficio di Segreteria Studenti. Sono questi i casi in cui ad es. lo studente abbia versato per tasse e contributi universitari somme in eccedenza rispetto a quanto dovuto per effetto dell'assegnazione alla fascia di contribuzione corrispondente alla situazione economica dichiarata. Gli importi dovuti allo studente per esonero o rimborso saranno pagati con mandato di pagamento bancario, i cui estremi saranno notificati con pubblicazione sul sito <u>www.unicampania.it.</u>

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ESONERO / RIMBORSO

La domanda tesa ad ottenere l'esonero e/o il rimborso va presentata esclusivamente presso la competente Segreteria Studenti utilizzando l'apposito modello "ES" disponibile sul sito web dell'Ateneo www.unicampania.it nella sezione relativa alla modulistica.

La firma in calce alla domanda non necessita di autentica se apposta in presenza del dipendente addetto all'accettazione o se alla domanda medesima è allegata copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente.

E' consigliabile allegare, anche in fotocopia, un documento, una certificazione o un'attestazione, che attesti lo status, il fatto o la qualità che dà diritto al

Deneficio dell'esonero o, per i rimborsi dell'attestazione di pagamento.

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" (di seguito anche "GDPR"), si forniscono le informazioni richieste sul trattamento dei dati personali effettuato dall'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli

Ai sensi della predetta normativa le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- I dati da lei forniti saranno trattati dall'Ateneo per l'assolvimento delle funzioni istituzionali; Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate;

3) Il Titolare del trattamento è il Rettore di questo Ateneo;

In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 del citato Regolamento UE 2016/679, tra cui il diritto di accesso ai dati, il diritto rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Tali diritti potranno essere fatti valere, attraverso l'invio al DPO di un'istanza ad oggetto: "Diritti privacy" e-mail: rod@unicampania.it oppure PEC: rpd@pec.unicampania.it

Si rimanda per ulteriori e più dettagliate informazioni all'informativa sulla privacy pubblicata sul sito web di ateneo al seguente link https://www.unicampania.it/index.php/privacy