

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL CORSO DI TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO (TFA)
ANNO ACCADEMICO 2014/2015
CON DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000
COMPILARE IN STAMPATELLO**

AL MAGNIFICO RETTORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME NOME

SESSO: M F CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

e-mail (scrivere in modo leggibile) _____

CITTADINANZA: ITALIANA ALTRA.....

DATA DI NASCITA/...../.....

COMUNE DI NASCITA..... (.....)

RESIDENZA

VIA N.....

COMUNE PROVINCIA

C.A.P.TELEFONO/..... CELL.....

- in posizione di soprannumerario :

- SSIS – Università degli Studi di _____ A.A. _____

- TFA - Università degli Studi di _____ A.A: _____

CHIEDE

di essere immatricolato/a al Corso di Tirocinio Formativo Attivo per la classe di abilitazione **A0** _____ presso l'Università degli Studi di Bari "Aldo Moro" per l'anno accademico 2014/2015.

A tal fine:

DICHIARA

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali derivanti da false attestazioni e da dichiarazioni mendaci:

- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 3, comma 6, del D.M. 249 del 10/09/2010 e s.m.i., che sancisce, ai sensi dell'art. 142 del Regio Decreto 31 agosto 1933, n. 1592, l'incompatibilità della frequenza dei corsi di Tirocinio Formativo Attivo con l'iscrizione a :
- corsi di dottorato di ricerca;-
- qualsiasi altro corso che dà diritto all'acquisizione di crediti formativi universitari o accademici, in Italia e all'estero, da qualsiasi ente organizzato;
- di essere consapevole che la presente domanda di immatricolazione deve pervenire all'Università degli Studi di Bari – Dipartimento per gli Studenti e la Formazione Post Laurea – Settore Specializzazioni Umanistiche, Giuridico-Economiche e Tirocini Formativi Attivi, Palazzo Ateneo, I Piano, P.zza Umberto I, n. 1- Bari, **entro e non oltre le ore 17,00 del giorno 16.01.2015.**

FARA' FEDE SOLO IL TIMBRO DI ACCETTAZIONE.

Bari, _____

_____ firma del dichiarante

CONDIZIONI DI DISAGIO

- Studente portatore di handicap con invalidità \geq 66% (esonero totale)

- Studente portatore di handicap con invalidità dal 45% al 65% (esonero parziale 50%)

DIFFUSIONE DATI PERSONALI

Autorizzazione alla eventuale diffusione dei dati personali nel rispetto delle disposizioni vigenti

SI

NO

Bari,

.....
firma del dichiarante

DOCUMENTI ALLEGATI

a) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

b) Attestazione di versamento prima rata di iscrizione (causale "1RATA" TFA, A.A. 2014/2015 - " classe di abilitazione")- di € 1.600,00 su :

conto corrente n. 8706 intestato all'Università degli Studi di Bari " Aldo Moro";

oppure a **mezzo bonifico bancario** intestato a Università degli Studi di Bari "A: Moro" presso BANCA CARIME S.P.A.-Filiale di Bari Agenzia Centrale- Via Calefati n. 100 -70122 Bari – IBAN IT87Y030670400000000002494;

c) Due fotografie identiche, formato tessera, di cui una autenticata in bollo di € 16,00 (è possibile effettuare l'autenticazione presso il settore Specializzazioni, presentandosi muniti di un valido documento di riconoscimento);

d) Per gli studenti portatori di handicap : allegare certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente attestante la condizione di portatore di handicap con la relativa percentuale.

MARCA DA
BOLLO
€ 16,00

Si attesta
che la fotografia con firma apposta a lato appartiene

al/alla dott./dott.ssa _____

nato/a _____

FOTO

il _____

residente a _____

via _____ n. _____

identificato mediante _____ n. _____

rilasciato in data _____ da _____

Bari, _____

Firma dello studente

Il Funzionario incaricato



RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA

Si attesta che il/la dott./ssa _____

ha presentato in data odierna regolare domanda di immatricolazione per l'anno accademico

2014/2015 al corso di Tirocinio Formativo Attivo classe di abilitazione _____

Bari

L'IMPIEGATO ADDETTO