

 <h2 style="margin: 0;">Seconda Università degli Studi di Napoli</h2>	Imposta di Bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'art.15 del D.P.R. 642/72
---	--

MATRICOLA (spazio riservato alla Segreteria)	DOMANDA DI <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITÀ</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">PASSAGGIO DA ALTRO CORSO DI STUDIO DELLA S.U.N</td> </tr> </table> (contrassegnare la voce che interessa)		TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITÀ		PASSAGGIO DA ALTRO CORSO DI STUDIO DELLA S.U.N	FOTO
	TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITÀ					
	PASSAGGIO DA ALTRO CORSO DI STUDIO DELLA S.U.N					

(PRIMA DI COMPILARE LEGGERE ATTENTAMENTE IL PROSPETTO INFORMATIVO A TERGO)

AL RETTORE DELLA S.U.N.

Il/la sottoscritto/a _____, iscritto/a per l'anno accademico
 20___/20___ al _____ anno del Corso di Laurea/D.U./Laurea Triennale/Laurea Specialistica/Magistrale in
 _____ dell'Università
 _____, matricola n. _____.

CHIEDE

(compilare solo lo spazio riservato al tipo di domanda che si intende produrre)

A	di essere trasferito, per l'anno accademico 20___/20___, al _____ anno del Corso di Laurea Triennale/Laurea Specialistica/Magistrale in _____ presso la Facoltà di _____, della Seconda Università degli Studi di Napoli.
B	di passare, per l'anno accademico 20___/20___, al _____ anno del Corso di Laurea Triennale/Laurea Specialistica/Magistrale in _____ presso la Facoltà di _____, della Seconda Università degli Studi di Napoli.

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 o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA quanto segue:

<u>DATI ANAGRAFICI</u>	
Cognome _____	Nome _____
Nato/a il _____ a _____, (Prov. _____), Nazione _____	
cittadinanza _____ Sesso (M/F) _____ codice fiscale _____	

RESIDENZA

Via _____, n. _____ Comune _____ C.A.P. _____ Prov. (____)
 Nazione _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI *(indicare solo se diverso dalla residenza)*

Via _____, n. _____ Comune _____ C.A.P. _____ Prov. (____)

TITOLO DI STUDI MEDI SUPERIORI POSSEDUTO

Titolo di Studio _____ Anno scolastico di conseguimento ____/____
 Votazione ____/____ Istituto che lo ha rilasciato _____
 Comune _____ (prov. ____) C.A.P. _____ Via _____, n. _____

ATTESTATO CORSO INTEGRATIVO POSSEDUTO *(eventuale)*

Anno scolastico di conseguimento ____/____ Istituto che lo ha rilasciato _____
 Comune _____ (prov. ____) C.A.P. _____ Via _____, n. _____

TITOLO ACCADEMICO POSSEDUTO

(solo per coloro che si immatricolano per il conseguimento di ulteriore titolo universitario oppure si immatricolano ad un Corso di Laurea Specialistica/Magistrale di durata biennale)

(Barrare una delle caselle sottoriportate)

diploma universitario

laurea vecchio ordinamento

laurea triennale

laurea specialistica/magistrale

in: _____ Classe del Corso (per i titoli accademici ex DM 509/99) _____

Conseguito nell'A.A. ____/____ in data: ____/____/____ Votazione ____/____ Matricola: _____

Presso l'Università _____

Comune _____ (prov. _____) Via _____

Il titolo accademico è stato conseguito in un numero di anni non superiore alla durata legale del corso aumentata di uno (ad es. non superiore a 4 anni per la laurea triennale)? SI NO In caso di risposta negativa indicare il numero di anni _____

DICHIARAZIONE PRECEDENTI ISCRIZIONI A CORSI DI STUDIO UNIVERSITARI

(barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni da rendere)

Il sottoscritto DICHIARA:

PRIMA IMMATRICOLAZIONE AL SISTEMA UNIVERSITARIO ITALIANO

- DI ESSERSI IMMATRICOLATO/A PER LA PRIMA VOLTA NEL SISTEMA UNIVERSITARIO NELL'ANNO ACCADEMICO ____/____ IN DATA _____ C/O UNIVERSITA' _____

- DI AVER CONCLUSO/SOSPESO LA PROPRIA CARRIERA UNIVERSITARIA RELATIVA ALLA PRIMA IMMATRICOLAZIONE AL SISTEMA UNIVERSITARIO CON

CONSEGUIMENTO TITOLO DI STUDIO DATA _____

RINUNCIA DECADENZA SOSPENSIONE DATA _____

TRASFERIMENTO PASSAGGIO DI CORSO DATA _____

EVENTUALI ISCRIZIONI SUCCESSIVE

- DI ESSERSI ISCRITTO NELL'ANNO ACCADEMICO ____/____ IN DATA _____ C/O UNIVERSITA' _____

- DI AVER CONCLUSO/SOSPESO LA PROPRIA CARRIERA UNIVERSITARIA RELATIVA ALLA PREDETTA ISCRIZIONE CON

CONSEGUIMENTO TITOLO DI STUDIO DATA _____

RINUNCIA DECADENZA SOSPENSIONE DATA _____

TRASFERIMENTO PASSAGGIO DI CORSO DATA _____

- DI ESSERSI ISCRITTO NELL'ANNO ACCADEMICO ____/____ IN DATA _____ C/O UNIVERSITA' _____

- DI AVER CONCLUSO/SOSPESO LA PROPRIA CARRIERA UNIVERSITARIA RELATIVA ALLA PREDETTA ISCRIZIONE CON

CONSEGUIMENTO TITOLO DI STUDIO DATA _____

RINUNCIA DECADENZA SOSPENSIONE DATA _____

TRASFERIMENTO PASSAGGIO DI CORSO DATA _____

- DI ESSERSI ISCRITTO NELL'ANNO ACCADEMICO ____/____ IN DATA _____ C/O UNIVERSITA' _____

- DI AVER CONCLUSO/SOSPESO LA PROPRIA CARRIERA UNIVERSITARIA RELATIVA ALLA PREDETTA ISCRIZIONE CON

CONSEGUIMENTO TITOLO DI STUDIO DATA _____

RINUNCIA DECADENZA SOSPENSIONE DATA _____

TRASFERIMENTO PASSAGGIO DI CORSO DATA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO - HANDICAP *(solo per gli studenti portatori di handicap)*

Il sottoscritto, DICHIARA di essere studente portatore di handicap di tipo *(barrare una delle sottoriportate caselle)*:

Motorio Uditivo Visivo Patologie internist. Altro (specificare) _____

CON INVALIDITÀ PARI AL _____% accertata dalla seguente Autorità _____

PROSPETTO INFORMATIVO TRASFERIMENTI E PASSAGGI DI CORSO DI STUDI

REGOLAMENTAZIONE

Le domande di trasferimento presso la S.U.N. di studenti provenienti da altra Università e le domande di passaggio di Corso di Studio sono subordinate ad approvazione da parte del Consiglio di Facoltà di destinazione, che valuta, sentito il parere del Consiglio del Corso di Studio interessato, l'eventuale riconoscimento totale o parziale della carriera di studio fino a quel momento seguita, con la convalida di esami sostenuti e crediti acquisiti, e indica l'anno di corso al quale lo studente viene iscritto e l'eventuale debito formativo da assolvere. I Regolamenti delle strutture didattiche, possono prevedere, in casi specifici, la subordinazione dell'accettazione della domanda di trasferimento ad una prova di ammissione predeterminata.

Lo studente che si trasferisce presso Corsi di Studio della S.U.N. non può a sua volta trasferirsi ad altro Ateneo prima che sia trascorso un anno accademico da quello in cui è stato effettuato il trasferimento.

Salvo diversa Delibera della Struttura Didattica competente, il trasferimento presso i Corsi di Studio per i quali sia previsto un numero programmato di accessi è consentito solo agli studenti che partecipino alle prove di ammissione al Corso presso la S.U.N. e si collochino in posizione utile nella relativa graduatoria.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE

La domanda di trasferimento ai corsi di studio che non prevedono il numero programmato (c.d. numero chiuso) **va presentata online dal 01 settembre al 05 novembre** (www.unina2.it sezione Servizi online/Studenti/Immatricolazioni online - <https://esse3.ceda.unina2.it/Home.do>.)

La domanda di passaggio ai corsi di studio che non prevedono il numero programmato (c.d. numero chiuso) **va presentata a mano, presso la competente Segreteria Studenti, dal 01 settembre al 05 novembre.**

Con apposito provvedimento, è possibile prorogare il predetto termine (comunque non oltre 31 dicembre) solo nel caso in cui il ritardo sia adeguatamente giustificato.

La domanda di trasferimento/passaggio ai corsi di studio che prevedono il numero programmato (c.d. numero chiuso) **va presentata a mano, presso la competente Segreteria Studenti, nei termini e secondo le modalità previste per le immatricolazioni dai rispettivi Bandi di Concorso affissi agli albi degli Uffici di Segreteria Studenti competenti.**

Nel caso di trasferimento verso un corso di studio, che prevede il numero programmato, alla domanda va allegato anche il nulla-osta dell'Università di destinazione.

Non saranno accettate domande spedite a mezzo posta o a mezzo Fax, ad eccezione di quelle prestampate dalla procedura di trasferimento on line che dovranno essere inoltrate a mezzo posta agli Uffici di Segreteria Studenti competenti unitamente agli allegati di seguito indicati.

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLE TASSE E DEI CONTRIBUTI DI TRASFERIMENTO/PASSAGGIO

Per la pratica di trasferimento/passaggio lo studente è tenuto al pagamento:

- Dell'Imposta di Bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'art.15 del D.P.R. 642/72;
- Delle tasse e dei contributi d'iscrizione, del contributo di trasferimento/passaggio e del contributo regionale;

Per i trasferimenti ai corsi di studio che non prevedono il numero programmato, il pagamento va effettuato presso un qualsiasi sportello del sistema bancario, utilizzando l'apposito MAV on line disponibile nella procedura online di presentazione della domanda di immatricolazione per trasferimento.

Per i passaggi ai corsi di studio che non prevedono il numero programmato, il pagamento va effettuato presso un'Agenzia della Unicredit, a mezzo dell'apposito Modello di Pagamento (Modello PTI), disponibile sul sito web dell'Ateneo www.unina2.it;

Per i trasferimenti o passaggi ai corsi di studio a numero programmato, il pagamento va effettuato presso un'Agenzia della Unicredit, a mezzo dell'apposito Modello di Pagamento (Modello PTI), disponibile sul sito web dell'Ateneo www.unina2.it;

ALLEGATI

Alla domanda di trasferimento deve essere allegata la seguente documentazione:

- Ricevuta del pagamento delle tasse e dei contributi d'iscrizione e del contributo regionale;
- Due fotografie formato tessera;
- Fotocopia (non autenticata) di un valido documento di riconoscimento;
- Attestazione relativa alla situazione economica equivalente per l'iscrizione all'Università (I.S.E.E.U.), rilasciata da un C.A.F. (Centro Assistenza Fiscale) relativa al proprio nucleo familiare (*in caso di mancata presentazione di tale Modello, allo studente sarà attribuita d'ufficio la fascia di contribuzione più alta*);
- (*Solo gli studenti portatori di handicap*) Fotocopia (non autenticata) del certificato della competente Struttura del Servizio Sanitario Nazionale attestante la tipologia d'handicap e la percentuale di invalidità.
- (*Solo gli studenti portatori di handicap, con percentuale di invalidità pari o superiore al 66%*) Modello ES (Per l'esonero totale dalle tasse e dai contributi universitari);
- Ricevuta del pagamento del Contributo di trasferimento/passaggio di € 100;
- Ricevuta comprovante la richiesta di trasferimento/passaggio presentata presso la Segreteria Studenti di provenienza



Seconda Università degli Studi di Napoli

Lo studente _____, ha presentato in data odierna

<input type="checkbox"/>	DOMANDA DI <u>TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITA'</u>
<input type="checkbox"/>	DOMANDA DI <u>PASSAGGIO DA ALTRO CORSO DI STUDIO DELLA S.U.N.</u>

(contrassegnare la voce che interessa)

(DATA)

L'IMPIEGATO ADDETTO