



www.ForzeArmate.org

Servizi di Informazione – Assistenza - Consulenza legale – Diritti - Banca dati - Convenzioni

CHI SIAMO E COSA FACCIAMO

SIDEWEB è una società di servizi nata dall'entusiasmo e dall'esperienza pluriennale di coloro che hanno operato per anni nelle organizzazioni di tutela individuale e collettiva, contribuendo con la propria professionalità ed il proprio impegno anche alla crescita di importanti portali web quali, ad esempio, militari.info e org.

SIDEWEB fornisce informazione, assistenza e consulenza legale al fine di offrire a tutti i cittadini, militari inclusi, un punto di riferimento solido e sicuro in merito a tali attività. In particolare, si occupa di studio e approfondimento della legislazione nazionale e comparata relativa agli appartenenti alle forze armate e forze di polizia, ed opera su tutto il territorio nazionale.

SIDEWEB garantisce agli abbonati, oltre a tutti gli altri servizi previsti, un qualificato centro di consulenza telefonica giornaliera e gratuita.

ABBONATI, sostieni anche tu queste importanti attività nell'interesse di tutti. Costo dell'abbonamento annuale: 40 euro per l'utente time; 60 euro per l'utente flash, da versare sul conto corrente postale nr. 7 0 4 3 9 0 8 8 - Intestato a: Sideweb s.r.l. - Via Terraglio, 14 - 31022 Preganziol (TV). Durata dell'abbonamento: 12 mesi dal momento del versamento. [Approfondisci l'argomento...](#)

Sideweb s.r.l.

Sede nazionale

Via Terraglio, 14 - 31022 Preganziol (TV)

info@sideweb.it – Tel. 347 4317717 – Fax 045 7500915

Sideweb è presente su: www.forzearmate.org – www.sideweb.it – Aggiornamenti giornalieri.

Rev. 08-10-2007

PUBBLICHIAMO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

La sottonotata documentazione viene pubblicata in forma gratuita e di libero accesso per tutti gli utenti!

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE O ABBREVIAZIONE DI CORSO

COMPILARE LE SEZIONI IN STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

I sottoscritt_ dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste per chi rilascia dichiarazioni mendaci,
ex art.76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445.

Matricola _____ riservato alla segreteria

ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

sexso M F codice fiscale _____

NATO

il ____ / ____ / ____ a _____ prov. (____)

stato (solo se diverso dall'Italia) _____ cittadinanza (sigla automobilistica internazionale) _____

RESIDENTE

comune di residenza _____ cap _____ prov. _____

indirizzo di residenza (via, piazza, etc) _____ n. _____

(solo per studenti stranieri) specificare lo stato estero di residenza _____

recapiti telefonici (1) _____ / _____ (2) _____ / _____

cell _____ / _____ e.mail _____

lavoratore NO SI'

DIPLOMA DI MATURITÀ

DICHIARA DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI MATURITÀ

denominazione diploma _____

quadriennale quinquennale nell'anno scolastico ____ / ____ con votazione ____ /100 oppure ____ /60

denominazione istituto/liceo _____

comune o stato estero di conseguimento diploma _____ cap _____ prov. _____

indirizzo istituto/liceo (via, piazza, etc) _____ n. ____ / ____

telefono ____ / ____ fax ____ / ____

Il Corso integrativo (riempire solo in caso di diploma quadriennale) è stato superato nell'anno scolastico ____ / ____

presso l'istituto/liceo (riempire solo se diverso dall'istituto in cui è stato conseguito il diploma) _____

comune o stato estero di conseguimento diploma _____ cap _____ prov. _____

indirizzo istituto/liceo (via, piazza, etc) _____ n. ____ / ____

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'anno accademico 2007/8 al ____ anno di corso di studio in:

denominazione corso _____

denominazione indirizzo _____

classe _____ sede _____

DICHIARA

- DI **NON** ESSERE ISCRITTO AD ALTRO CORSO DI STUDI PRESSO QUESTA O ALTRA UNIVERSITÀ ITALIANA O STRANIERA O ISTITUTO SUPERIORE (art. 12, co.2 Regolamento Didattico di Ateneo D.R. n.812/01 del 23/7/2001

- DI ESSERSI IMMATRICOLATO PER LA **PRIMA VOLTA** AL SISTEMA UNIVERSITARIO NAZIONALE

in data _____ presso l'Università di _____

- DI ESSERE IN POSSESSO DELLA LAUREA/DIPLOMA UNIVERSITARIO NO SI' codice titolo di studio (*) _____

denominazione titolo di studio _____ classe _____

conseguito/a in data __ / __ / ____ anno accademico ____ / ____ con la votazione di ____ / ____

presso università degli studi di _____

Chiede l'iscrizione con abbreviazione di corso NO SI' allegando certificato di laurea.

- DI AVER FATTO DOMANDA DI TRASFERIMENTO

dall'Università di _____ Facoltà di _____

Diploma Universitario / Laurea / Laurea Specialistica

al quale si è iscritto nell'Anno Accademico _____

chiede di poter proseguire gli studi per il corrente A.A. presso questa Università alla Facoltà di

Corso di Laurea / Laurea Specialistica in _____

- DI AVER PRESENTATO RINUNCIA AGLI STUDI O DI ESSERE DECADUTO DA UNA PRECEDENTE CARRIERA

Corso _____

dell'Università di _____ Facoltà di _____

nell'Anno Accademico ____ / ____ in data _____ e di aver rinunciato/di essere decaduto in

data _____ e pertanto inoltra domanda per il riconoscimento degli esami sostenuti come da certificato storico allegato.

Ai fini dell'**esonero dal pagamento delle tasse e contributi** dichiara inoltre:

- di essere disabile con invalidità riconosciuta pari o superiore al 66% come risulta dall'allegata certificazione rilasciata dagli Organi competenti: NO SI'
- di essere titolare di una borsa di studio concessa dal Governo italiano per la frequenza di un corso: NO SI'
- di aver presentato domanda per la borsa di studio ADISU: NO SI'

Ai fini dell'**esonero parziale dal pagamento dei contributi** dichiara inoltre:

- di essere disabile con invalidità riconosciuta pari o superiore al 40% (ma inferiore al 66%) come risulta dall'allegata certificazione rilasciata NO SI'

Preso atto che il/la sottoscritto/a **non può sostenere esami se la propria posizione amministrativa non è regolare e che gli esami sostenuti, in mancanza di tale requisito, sono nulli**

CHIEDE

di poter sostenere nelle sessioni dell'anno accademico di iscrizione gli esami di profitto previsti dal piano di studio.

- due fotografie formato tessera firmate dal/dalla sottoscritto/a;
- copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensiva del numero di documento, data e luogo del rilascio);
- copia fotostatica del tesserino del codice fiscale;
- copia del certificato di laurea;
- copia del certificato storico esami sostenuti (solo per rinuncia/decadenza dagli studi);
- fotocopia del diploma di maturità;

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/03 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il/la sottoscritto/a presta il **suo assenso** alla comunicazione e diffusione dei propri dati personali in possesso dell'università a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta, al fine di favorire l'inserimento nel mondo del lavoro di giovani laureati o laureandi o per finalità culturali non aventi fini di lucro: NO SI'

Lo studente è iscritto solo nel momento in cui consegna il presente modulo con i relativi allegati in Segreteria Studenti.

Viterbo, li ___/___/___

Firma dello/della studente/ssa _____

(*):

DS Diploma di scuola superiore; SF Scuola diretta ai fini speciali; DU Diploma universitario; LV Laurea vecchio ordinamento; LT Laurea triennale; M1 Master di primo livello; TU Laurea a ciclo unico; M2 Master di secondo livello; LS Laurea specialistica; AP Abilitazione professionale; SI Scuola di specializzazione per insegnanti; SM Scuola di specializzazione medica; SL Scuola di specializzazione professioni legali; SA Altre scuole di specializzazione; DR Dottorato di ricerca; EE Laurea estera; 99 Titolo di studio non inserito;