



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

### Richiesta di iscrizione a tempo parziale

o

### Conferma dei requisiti per l'iscrizione a tempo parziale

#### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Compilare il presente modulo in tutte le sue parti, stamparlo, sottoscriverlo con firma autografa, scansionarlo e salvarlo sul proprio dispositivo.

Inviare via mail, dal proprio indirizzo di posta elettronica istituzionale, alle Segreterie Studenti dei Corsi interessati ([segreteria@unisg.it](mailto:segreteria@unisg.it)), indicando nell'oggetto "Richiesta iscrizione a tempo parziale", e allegando il modulo compilato e firmato.

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Al trattamento dei dati personali forniti nel presente modulo si applica la normativa europea, Reg. (UE) 2016/679, e italiana, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, nonché i provvedimenti dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

I dati personali forniti sono trattati esclusivamente per le finalità di gestione del presente modulo e sono raccolti presso l'Università degli Studi di Scienze Gastronomiche (UNISG) – Ufficio Segreteria Studenti, attraverso procedure informatiche e archiviazione cartacea dei relativi atti.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui alla citata normativa, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge.

Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. 445/2000.



Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Scienze Gastronomiche

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

Nat. il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Chiede l'iscrizione a tempo parziale/ conferma la sussistenza dei requisiti per l'iscrizione a tempo parziale e dichiara di essere:

**Studente lavoratore:** studente impegnato non occasionalmente, e per un periodo di tempo non inferiore a sei mesi nell'arco dell'anno, in qualsiasi attività debitamente documentata di lavoro subordinato, autonomo o professionale, pubblico o privato, che occupi lo studente per una media di almeno 24 ore settimanali. Gli studenti non cittadini dell'Unione europea (extra-UE) residenti all'estero o con permesso di soggiorno per motivi di studio che siano interessati a questa opzione devono contattare la Segreteria Studenti per avere informazioni sulla rinnovabilità del permesso di soggiorno.

Indicare in quale delle seguenti casistiche rientra in qualità di studente lavoratore:

• **Lavoratore autonomo**  
indicare N° P. IVA.....

• **Lavoratore subordinato/ para-subordinato**  
indicare  
Azienda.....  
Datore di lavoro.....  
Contatti Azienda (email/telefono).....

**Studente iscritto contemporaneamente ad altro corso di istruzione superiore**, ai sensi della legge 12 aprile 2022, n. 33 e del Decreto Ministeriale n. 930 del 29-07-2022 (Disposizioni per consentire la contemporanea iscrizione a due corsi universitari).

**Studente impegnato nella cura dei propri familiari:** studente impegnato non occasionalmente nella cura e nell'assistenza di parenti non autosufficienti per ragioni di età o di salute fisica o mentale. Si considerano parenti agli effetti della presente norma gli ascendenti (fino al 2° grado), i figli e i fratelli fino all'età di 13 anni, il coniuge dello studente. La condizione di non autosufficienza del parente deve essere comprovata con certificazione di invalidità rilasciata dai competenti istituti.

Piazza Vittorio Emanuele II 9 - Pollenzo - 12042 Bra (CN), Italia | TEL. +39 0172 458511

| [info@unisg.it](mailto:info@unisg.it) | [unisg.it](http://unisg.it) |



- **Studente affetto da malattie** che impediscono fisicamente o sconsigliano la frequenza sistematica delle attività didattiche ed il conseguente sostenimento delle ordinarie prove di valutazione previste per gli studenti a tempo pieno per ciascun Anno Accademico. Lo studente deve presentare idonea certificazione rilasciata da non più di tre anni da strutture del Servizio Sanitario Nazionale o da specialisti e strutture accreditati dallo stesso.
- **Studentessa in gravidanza:** studentessa gestante dal sesto mese di gravidanza o con diagnosi di gravidanza a rischio, certificata dal medico specialista.
- **Studente con figli:** si intende lo studente con figli minori di 18 anni.

Dichiaro di aver letto attentamente il **Regolamento UNISG, Iscrizioni a tempo parziale**, in particolare:

### **Art. 3 – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE A TEMPO PARZIALE**

3.1– Lo studente interessato può richiedere l'iscrizione con regime di impegno a tempo parziale inviando alla Segreteria Studenti ([segreteria@unisg.it](mailto:segreteria@unisg.it)) il relativo modulo (SSTU07, scaricabile dal Portale Studenti) in fase di ammissione al primo anno di corso o prima del rinnovo dell'iscrizione ad anni successivi al primo (entro il 1° settembre di ogni anno), corredato dalla documentazione necessaria (art. 2).

3.2– L'acquisizione dello status di studente a tempo parziale decorre dal momento dell'accoglimento della relativa istanza, ha validità per l'intero anno accademico, e non può essere variata in corso d'anno. Lo status di studente a tempo parziale si rinnova automaticamente per gli anni accademici successivi salvo richiesta formale di variazione di status (SSTU08, scaricabile dal Portale Studenti) da inviarsi alla Segreteria Studenti entro l'inizio dell'anno accademico successivo.

3.3– Lo studente iscritto a tempo parziale, per gli anni accademici successivi, è tenuto a sottoscrivere un'autodichiarazione (SSTU07, scaricabile dal Portale Studenti) nella quale attesta la permanenza dei requisiti di cui all'art. 2, alla base dell'accesso allo status di studente a tempo parziale.

3.4– Non possono fare richiesta di iscrizione per il regime di tempo parziale gli studenti la cui coorte abbia concluso le attività didattiche in presenza e i beneficiari di esonero dal pagamento della retta.

Firma

Pollenzo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_