



## Area Utenti Registrati - Benvenuto BIANCA PROVA

Dati Personali Nascondi dettagli ▼

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>Nome Cognome</b>     | BIANCA PROVA                                    |
| <b>Residenza</b>        | PIAZZA DEL MERCATO, 15<br>25121 Brescia<br>tel: |
| <b>Domicilio</b>        | PIAZZA DEL MERCATO, 15<br>25121 Brescia<br>tel: |
| <b>E-Mail</b>           | adelina.ferrari@unibs.it                        |
| <b>E-Mail di Ateneo</b> |   |
| <b>Cellulare</b>        | +39 123456                                      |

1. Cliccare sull'icona Menù in alto a destra



## Area Utenti Registrati - Benvenuto BIANCA PROVA

Dati Personali Nascondi dettagli

|                  |   |
|------------------|---|
| Nome Cognome     | BIANCA PROVA                                    |
| Residenza        | PIAZZA DEL MERCATO, 15<br>25121 Brescia<br>tel: |
| Domicilio        | PIAZZA DEL MERCATO, 15<br>25121 Brescia<br>tel: |
| E-Mail           | adelina.ferrari@unibs.it                        |
| E-Mail di Ateneo |   |
| Cellulare        | +39 123456                                      |

2. Dal Menù selezionare la voce Segreteria

ita eng

BIANCA PROVA 

Area Riservata

- Logout
- Cambia Password

Comunità Didattiche

- Home >
- Segreteria >**
- Mobilità internazionale >



## Area Utenti Registrati - Benvenuto BIANCA PROVA

Dati Personali Nascondi dettagli

|                  |   |
|------------------|---|
| Nome Cognome     | BIANCA PROVA                                    |
| Residenza        | PIAZZA DEL MERCATO, 15<br>25121 Brescia<br>tel: |
| Domicilio        | PIAZZA DEL MERCATO, 15<br>25121 Brescia<br>tel: |
| E-Mail           | adelina.ferrari@unibs.it                        |
| E-Mail di Ateneo |   |
| Cellulare        | +39 123456                                      |

**3. Dalla sezione Segreteria scegliere Dichiarazione Invalidità**

ita eng

BIANCA PROVA

Area Riservata

- Logout
- Cambia Password

Comunità Didattiche

**Segreteria**

- Test di Ammissione
- Test di Valutazione
- Esami di Stato
- Immatricolazione
- Titoli di studio
- Autocertificazione di condizione economica
- Pagamenti
- Dichiarazione Invalidità**
- Documenti di identità



## Dichiarazioni di invalidità

In questa pagina sono riportate tutte le dichiarazioni di invalidità. Da questa pagina è possibile visualizzarne i dettagli e eventualmente effettuare la modifica, il caricamento allegati, l'eliminazione.

Al momento dell'inserimento di una nuova dichiarazione è obbligatorio allegare:

- "Certificazione di invalidità o DSA";
- "Attestazione della legge 104" se la si possiede;

prima di procedere all'inserimento della domanda scannerizzare i documenti sopra citati.

**4. Clicca sul pulsante blu "Inserisci nuova dichiarazione di Invalidità"**

Per usufruire delle agevolazioni e dei servizi:

- all'inserimento della domanda di invalidità riceverai email di conferma contenente un allegato. Tale allegato dovrà essere compilato in tutte le sue parti. Una volta compilato dovrà essere caricato cliccando sull'icona con la matita alla voce "Azioni/Allegati"
- in seguito la tua domanda verrà vagliata e riceverai conferma per email dell'avvenuta conferma della pratica

Ti invitiamo a contattare la U.O.C. Inclusione e Partecipazione in caso di dubbi, informazioni o necessità. E' sempre preferibile fissare un appuntamento via mail, scrivendo all'indirizzo [capd@unibs.it](mailto:capd@unibs.it)

**Legenda**

- Modifica
- Elimina
- Confermata
- Presentata

### Lista dichiarazioni di invalidità

| Tipo invalidità   | Percentuale invalidità | Assist. tutorato. | Assist. Contatto. | Data inizio validità | Data fine validità | Normativa                                       | Stato | Presenza allegato | Azioni / Allegati |
|-------------------|------------------------|-------------------|-------------------|----------------------|--------------------|---|-------|-------------------|-------------------|
| Malattie croniche | 60                     | Si                | Si                | 05/03/2019           | 31/03/2019         | Certificazione di invalidità civile (L. 118/71) | ●     | Si                |                   |
| Pluridisabilità   | 20                     | Si                | Si                | 19/06/2019           | 28/06/2019         | Certificazione di handicap (L. 104/92)          | ●     | Si                | <br>              |

**Inserisci nuova dichiarazione di invalidità**

4.



## Gestione Dichiarazioni di Invalidità

Attraverso le pagine seguenti potrai procedere con la gestione delle dichiarazioni di invalidità.

Gestione Dichiarazioni di Invalidità 5

5. Clicca su Gestione Dichiarazioni di Invalidità



A 1 2 3

## Dichiarazioni di invalidità

Introdurre il dettaglio della dichiarazione di invalidità.

**Legenda**

- \* Dato obbligatorio**

**Nuova dichiarazione**

**Tipo Handicap:\***

**Richiedo assistenza e/o servizi di tutorato specializzato:**

**Autorizzo l'amministrazione a contattarmi direttamente al recapito indicato per l'offerta di assistenza:**

**Data Inizio Validità:\***    
(gg/mm/aaaa)

**Data Fine Validità:\***    
(gg/mm/aaaa)

**Normativa:**

Indietro **Avanti** 7.

**6. Compilare in tutte le sue parti la dichiarazione**  
**7. Una volta completati i campi cliccare su Avanti**



A 1 2 3

## Dichiarazioni di invalidità

In questa pagina sono riepilogati i dati della dichiarazione di invalidità inserita. Se corretti, procedi con la conferma, altrimenti utilizza il tasto "Indietro" per apportare le modifiche.

### Dichiarazione di invalidità

|   |   |
|---|---|
| <b>Tipo invalidità:</b>   | Disabilità motorie permanenti e provvisorie     |
| <b>Percentuale di invalidità:</b>   | 5   |
| <b>Richiedo assistenza e/o servizi di tutorato specializzato:</b>   | Si  |
| <b>Autorizzo l'amministrazione a contattarmi direttamente al recapito indicato per l'offerta di assistenza:</b> | Si  |
| <b>Data inizio validità (gg/mm/aaaa):</b>   | 31/05/2019                                      |
| <b>Data fine validità (gg/mm/aaaa):</b>   | 29/08/2020                                      |
| <b>Normativa:</b>   | Certificazione di invalidità civile (L. 118/71) |

Indietro **Conferma**

8

**8. Dopo aver controllato di aver inserito correttamente i dati cliccare su Conferma**



## 9. Inserisci gli allegati relativi

### Allegati alle dichiarazioni di invalidità

In questa pagina è possibile effettuare l'upload di documenti legati alla dichiarazione di invalidità.

Lista allegati

| Tipologia di allegato         | N. Allegati Min | N. Allegati Max | Estensione allegato | Stato | N. Allegati | Titolo | Descrizione | Azioni                                |
|-------------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-------|-------------|--------|-------------|---------------------------------------|
| Cert. di invalidità civile    | 1               | 2               | *.pdf/A, *.pdf      |       | 0           |        |             | 9. <a href="#">Inserisci Allegato</a> |
| Attestazione legge 104        | 0               | 2               | *.pdf/A, *.pdf      |       | 0           |        |             | <a href="#">Inserisci Allegato</a>    |
| Modulo compilato (dis+atto n) | 0               | 2               | *.pdf/A, *.pdf      |       | 0           |        |             | <a href="#">Inserisci Allegato</a>    |
| Ulteriori allegati            | 0               | 2               | *.pdf/A, *.pdf      |       | 0           |        |             | <a href="#">Inserisci Allegato</a>    |

**Legenda**

- Upload Allegati effettuato
- Upload Allegati obbligatorio
- Upload Allegati non obbligatorio

[Dettaglio](#)

[Modifica](#)

[Elimina](#)

[Informazione](#)





Dichiarazioni di invalidità  
Indicare i dati del documento allegato.

**10. Carica il file relativo alla tua certificazione**  
**11. Una volta compilato clicca su Avanti**

Legenda  
\* Dato obbligatorio

**Dichiarazione di invalidità**

|  |  |
|--|--|
| Tipo invalidità:   | Pluridisabilità                        |
| Percentuale di invalidità:   | 20                                     |
| Richiedo assistenza e/o servizi di tutorato specializzato:   | Si                                     |
| Autorizzo l'amministrazione a contattarmi direttamente al recapito indicato per l'offerta di assistenza: | Si                                     |
| Data inizio validità (gg/mm/aaaa):   | 19/06/2019                             |
| Data fine validità (gg/mm/aaaa):   | 28/06/2019                             |
| Normativa:   | Certificazione di handicap (L. 104/92) |

**Dettaglio documento**

**Titolo\*:** Attestazione legge 104

**Descrizione\*:** Attestazione legge 104

**Allegato\*:** Scegli file Nessun file selezionato  
(Le estensioni supportate sono: \*.pdf/A, \*.pdf)

Indietro Avanti **11.**

Modifica dichiarazione di invalidità

**12. Clicca sul pulsante blu "Torna all'elenco delle dichiarazioni di invalidità"**

Lista allegati

| Tipologia di allegato      | N. Allegati Min | N. Allegati Max | Estensione allegato | Stato | N. Allegati | Titolo                      | Descrizione                 | Azioni |
|----------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-------|-------------|-----------------------------|-----------------------------|--------|
| Cert. di invalidità civile | 1               | 2               | *.pdf/A, *.pdf      |       | 2           |                             |                             |        |
|                            |                 |                 |                     |       |             | Dichiarazione di invalidità | Dichiarazione di invalidità |        |
|                            |                 |                 |                     |       |             | Dichiarazione di invalidità | Dichiarazione di invalidità |        |

| Tipologia di allegato  | N. Allegati Min | N. Allegati Max | Estensione allegato | Stato | N. Allegati | Titolo | Descrizione | Azioni                             |
|------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-------|-------------|--------|-------------|------------------------------------|
| Attestazione legge 104 | 0               | 2               | *.pdf/A, *.pdf      |       | 0           |        |             | <a href="#">Inserisci Allegato</a> |

| Tipologia di allegato         | N. Allegati Min | N. Allegati Max | Estensione allegato | Stato | N. Allegati | Titolo | Descrizione | Azioni                             |
|-------------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-------|-------------|--------|-------------|------------------------------------|
| Modulo compilato (dis+atto n) | 0               | 2               | *.pdf/A, *.pdf      |       | 0           |        |             | <a href="#">Inserisci Allegato</a> |

| Tipologia di allegato | N. Allegati Min | N. Allegati Max | Estensione allegato | Stato | N. Allegati | Titolo | Descrizione | Azioni                             |
|-----------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-------|-------------|--------|-------------|------------------------------------|
| Ulteriori allegati    | 0               | 2               | *.pdf/A, *.pdf      |       | 0           |        |             | <a href="#">Inserisci Allegato</a> |

[Torna all'elenco dichiarazioni di invalidità](#)

**12.**