



1. Clicca su "Futuro studente".

> CORSI DI STUDIO > DIPARTIMENTI > TERZA MISSIONE > BIBLIOTECHE

Servizi online



ATENEIO

La storia, gli organi di governo, i regolamenti, l'amministrazione

DIDATTICA

I percorsi di studio, le tasse, l'orientamento, l'ammissione

RICERCA

Le aree, i progetti, i prodotti, i finanziamenti, le valutazioni

- 1.** Futuro studente
- International students
- Studenti e Laureati
- Personale docente
- Personale tecnico amministrativo
- Aziende ed enti

 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA **unibs.it**

Cerca nel portale @Mail

Ateneo Didattica Ricerca

> CORSI DI STUDIO > DIPARTIMENTI > TERZA MISSIONE > BIBLIOTECHE Servizi online

 **Futuro studente**



- Futuro studente
- International students
- Studenti e Laureati
- Personale docente
- Personale tecnico amministrativo
- Aziende ed enti

Scegliere il percorso di studi	Entrare in Università	Studiare all'estero
<ul style="list-style-type: none">> Iniziative di orientamento> Open day> Lezioni aperte> Corsi di laurea triennale e magistrale> Scuole di Specializzazione> Dottorato di Ricerca> Master> Corsi di perfezionamento	<ul style="list-style-type: none">> Bandi per l'ammissione ai corsi di laurea e laurea magistrale e per trasferimenti2. > Registrazione studente> Iscriverti ai nostri corsi> Immatricolazioni e iscrizioni> Trasferimenti> Passaggi> Informazioni generali per Studenti Stranieri> Tasse e contributi universitari> PagoPA	<ul style="list-style-type: none">> Programma Erasmus+> Tesi all'estero> Doppi titoli> Altre opportunità internazionali> Collaborazioni con università extraeuropee

Agevolazioni Servizi per studenti Non solo studio

3. Clicca sul link REGISTRAZIONE STUDENTE



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

unibs.it

Cerca nel portale

@Mail

Ateneo

Didattica

Ricerca

> CORSI DI STUDIO

> DIPARTIMENTI

> TERZA MISSIONE

> BIBLIOTECHE

Servizi online

Segreterie Studenti

- > Organizzazione e scadenze amministrative
- > Iscriverti
- > Studiare
- > Laurearsi
- > Tasse e contributi
- > Studenti internazionali
- > Certificati
- > Modulistica della Segreteria Studenti
- Contattaci
- > Dove siamo

Home > Segreterie Studenti > Contattaci

Accesso ai servizi online

[English version](#)

PER CHI HA UN ACCOUNT UNIBS

Se hai già un account UNIBS per accedere ai servizi del portale va in LOGIN e inserisci Username e Password.

Una volta riconosciuto dal portale sarà possibile accedere a tutti i servizi on-line.

LOGIN

PER CHI NON POSSIEDE ALCUN TIPO DI ACCOUNT

Se non hai un account UNIBS, attraverso la registrazione studente (registrazione utente) è possibile ottenere un nome utente e una password per accedere ai servizi online offerti.

3. [REGISTRAZIONE STUDENTE \(Nuova registrazione utente\)](#)

PER CHI POSSIEDE UN ACCOUNT MA NON RICORDA LA PASSWORD

Se hai perso o hai dimenticato la password e/o lo username è possibile utilizzare il servizio recupero credenziali.

SERVIZIO RECUPERO CREDENZIALI

Servizio INFOSTUDENTE

Per ricevere informazioni o richiedere un appuntamento con gli uffici amministrativi seleziona la voce [Infostudente](#) - banner blu - nella tua pagina personale oppure clicca [Infostudente](#) dopo esserti registrato.

- Futuro studente
- International students
- Studenti e Laureati
- Personale docente
- Personale tecnico amministrativo
- Aziende ed enti

Contatti

U.O.C.C. Segreteria Studenti
Via San Faustino, 74/B - 25122
Brescia

Pagine Correlate

- > Contattaci!
- > Infostudente

Siti correlati

- > Procedura di registrazione studente
- > Procedura recupero credenziali
- > Informazioni su Registrazione studente



Registrazione Web

Attraverso le pagine seguenti potrai procedere con la registrazione al sito.
Al termine ti saranno consegnati un nome utente e un codice di accesso che ti permetteranno di accedere al sistema per modificare i tuoi dati e accedere ai servizi offerti.

- I dati che ti verranno richiesti:
- * Dati anagrafici
 - * Codice Fiscale
 - * Indirizzi: Residenza e Domicilio
 - * Recapito: email, numero cellulare



4. Clicca sul pulsante blu "Registrazione Web".

Registrazione web

CONDIZIONI D'USO

Proseguendo l'utente dichiara di aver letto e di accettare [l'informativa sul trattamento dei dati personali](#) e il [Regolamento di utilizzo dei servizi informatici di Rete](#) dell'Università degli Studi di Brescia.

Le credenziali vengono rilasciate in seguito alla definizione del rapporto tra Utente ed Università degli Studi di Brescia.
L'attivazione dei servizi è regolata dalla classificazione del Profilo Utente come definito dalle Norme Attuative del suddetto regolamento.
Le credenziali costituiscono l'Account Istituzionale dell'Utente presso l'Ateneo.

In particolare proseguendo l'utente accetta:

- di osservare il Regolamento e le Norme Attuative, a non commettere abusi, a non violare i diritti degli altri utenti e di terzi.
- le credenziali verranno revocate alla chiusura del rapporto tra Utente ed Università degli Studi di Brescia in base alle tempistiche definite nell'Art. 4 delle Norme Attuative.
- l'utente prende atto che la conoscenza della password da parte di terzi può consentire agli stessi l'accesso ai servizi in nome dell'Utente titolare e l'accesso ai dati cui il medesimo è abilitato (ad es. visualizzazione di informazioni riservate, distruzione o modifica dei dati, lettura della posta elettronica, uso indebito di servizi, ecc.);
- di non cedere, una volta superata la fase di autenticazione, l'uso della propria Postazione di Lavoro PdL (Personal computer, tablet, smartphone, ecc) a persone non autorizzate;
- non lasciare incustodita ed accessibile la propria PdL una volta connesso al sistema con le proprie credenziali di autenticazione;
- non cedere a terzi e conservare la password nella massima riservatezza e con la massima diligenza;
- avvisare prontamente l'ufficio competente nell'ipotesi di smarrimento dei dati di accesso;
- non utilizzare credenziali di altri utenti nemmeno se fornite volontariamente o di cui si ha casualmente conoscenza;

Indietro **Avanti**

5. Clicca sul pulsante blu "Avanti".

Registrazione: Dati personali

In questa pagina viene visualizzato il modulo per l'inserimento o la modifica dei dati personali e del luogo di nascita dell'utente.

Dati personali

Nome*	<input type="text"/>
Cognome*	<input type="text"/>
Data Nascita*	<input type="text"/>
	(gg/MM/yyyy)
Sesso*	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Prima cittadinanza*	Seleziona la cittadinanza ▼
Nazione di nascita*	▼
Città di Nascita non in elenco*	<input type="text"/>
Codice Fiscale*	<input type="text"/>

Legenda

- * Dato obbligatorio

Indietro **Avanti**

6. Compila i campi obbligatori richiesti e clicca sul pulsante blu "Avanti".

Registrazione: Documenti di identità

In questa pagina viene visualizzato il modulo per l'inserimento o la modifica dei dati del documento d'identità

Documento d'Identità

Tipo documento*	<input type="text"/>
Numero*	<input type="text"/>
Rilasciato da*	<input type="text"/>
Data Rilascio*	<input type="text"/>
	(gg/mm/aaaa)
Data Scadenza Validità*	<input type="text"/>
	(gg/mm/aaaa)

Legenda
* Dato obbligatorio

Indietro **Avanti**

7. Compila i campi obbligatori richiesti e clicca sul pulsante blu "Avanti".

Registrazione: Indirizzo di Residenza

In questa pagina viene visualizzato il modulo per l'inserimento o la modifica dell'indirizzo di Residenza dell'utente.

Legenda
★ Dato obbligatorio

Residenza

Nazione*	ITALIA
Provincia*	Selezionare una provincia
<small>(se in Italia)</small>	
Comune/Città*	Selezionare un comune
CAP*	
<small>(se in Italia)</small>	
Frazione	
Indirizzo*	
<small>(via, piazza, strada)</small>	
N° Civico*	
Data inizio validità <small>(se non conosci tale data, inserisci 01/01 dell'anno corrente)</small>	
<small>(gg/mm/aaaa)</small>	
Telefono	
Domicilio coincide con residenza*	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No

Indietro **Avanti**

8. Compila i campi obbligatori richiesti e clicca sul pulsante blu "Avanti".

Registrazione: Recapito

In questa pagina viene visualizzato il modulo per l'inserimento o la modifica del recapito dell'utente.

Legenda

- * Dato obbligatorio

Recapiti

Recapito documenti* Residenza Domicilio

E-mail*

(pref.internaz. - numero) Se Italia selezionare +39.
Nel caso il prefisso non sia presente nella lista, scriverlo nella riga successiva.

Prof. Internazionale

Prof. Internazionale*

(pref.internaz. - numero)

Cellulare*

senza il pref.inter. (es:3486767676)

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Ateneo; inoltre presto il mio consenso ai sensi degli artt. 20, 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003 per il trattamento dei miei dati sensibili.* S N

Acconsento alla comunicazione dei dati personali nel rispetto delle disposizioni vigenti* S N

Autorizzo alla eventuale diffusione dei dati personali nel rispetto delle disposizioni vigenti* S N

Desidero ricevere, sul mio cellulare, SMS che mi informino su eventi, presentazioni ed appuntamenti dell'ateneo* S N

9. Compila i campi obbligatori richiesti e clicca sul pulsante blu "Avanti".

Registrazione: Riepilogo Registrazione

In questa pagina sono riepilogate le informazioni inserite nelle precedenti sezioni.

Dati Personali	
Nome	AA
Cognome	ZZ
Sesso	Femmina
Data di nascita	03/07/1998
Cittadinanza	ARMENIA
Nazione di nascita	ARMENIA
Città non in elenco	BRASOV
Codice Fiscale	ZZXAAX98L43Z252Z

[Modifica Dati Personali](#) Utilizza il link per modificare i Dati Personali

Residenza	
Nazione	ITALIA
Provincia	Alessandria (AL)
Comune/Città	Alessandria
CAP	15100
Frazione	
Indirizzo	VIA PADRE GIOVANNI PIAMARTA
N° Civico	14
Data inizio validità indirizzo residenza	04/07/2002
Telefono	
Domicilio coincide con residenza	Si

[Modifica Dati di Residenza](#) Utilizza il link per modificare i Dati di Residenza

Recapiti	
Recapito Documenti	Residenza
Email	aaaa@gmail.com
Cellulare	+39 3486767676
Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 e presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Ateneo; inoltre presto il mio consenso ai sensi degli artt. 20, 23 e 26 del D. Lgs. 196/2003 per il trattamento dei miei dati sensibili.	Si
Acconsento alla comunicazione dei dati personali	Si
Acconsento alla diffusione dei dati personali	Si
Desidero ricevere, sul mio cellulare, SMS che mi informino su eventi, presentazioni ed appuntamenti dell'ateneo	Abilitato

[Modifica Recapiti](#) Utilizza il link per modificare i Recapiti

[Indietro](#) [Conferma](#)

10. Controlla il riepilogo dei dati inseriti e se corretti cliccare sul pulsante blu "Conferma".

Legenda
* Dato obbligatorio

Registrazione: Registrazione Conclusa

Sono state inserite correttamente tutte le informazioni richieste. Per entrare nella nuova Area Personale è necessario eseguire l'operazione di Login inserendo, quando richiesto, le chiavi d'accesso riportate sotto. Si consiglia di trascrivere queste informazioni in modo sicuro, per gli accessi futuri.

Credenziali

Nome	AA
Cognome	ZZ
E-mail	aaaa@gmail.com
Nome Utente	a.zz
Alias	
Password	LL4TUTXZ

Registrazione conclusa. Le credenziali di accesso sono presenti in Riepilogo Registrazione. Conservare con cura tale documento.

Procedi con l'autenticazione

Stampa promemoria

Esci

11. Clicca sul pulsante blu "Stampa promemoria".

Legenda
★ Dato obbligatorio



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA

Stampa riepilogo registrazione

Dati personali

Nome	AA	Cognome	ZZ
Sesso	F	CF	ZZXAAX98L43Z252Z
Cittadinanza	ARMENIA		
Nazione	ARMENIA	Data di nascita	03/07/1998
Comune di nascita	BRASOV		

Residenza

Indirizzo	VIA PADRE GIOVANNI N°	14
	PIAMARTA	
Provincia	AL	CAP 15100
Comune	Alessandria	Frazione
Nazione	ITALIA	
Telefono		

Domicilio

Il domicilio coincide con la residenza.

Recapito

Spedizione documenti presso	Residenza
Email	aaaa@gmail.com
Cellulare	+39 3486767676
Invio SMS	Abilitato
FAX	

Dati accesso al Portale Web

Nome utente:	a.zz
Password:	LL4TUTXZL

BRESCIA, 10/07/2019



Registrazione: Registrazione Conclusa

Sono state inserite correttamente tutte le informazioni richieste. Per entrare nella nuova Area Personale è necessario eseguire l'operazione di Login inserendo, quando richiesto, le chiavi d'accesso riportate sotto. Si consiglia di trascrivere queste informazioni in modo sicuro, per gli accessi futuri.

Credenziali	
Nome	AA
Cognome	ZZ
E-mail	aaaa@gmail.com
Nome Utente	a.zz
Alias	
Password	LL4TUTXZ

Registrazione conclusa. Le credenziali di accesso sono presenti in Riepilogo Registrazione. Conservare con cura tale documento.

- Procedi con l'autenticazione**
- Stampa promemoria
- Esci

12. Clicca sul pulsante blu "Procedi con l'Autenticazione".

Legenda
★ Dato obbligatorio



Accesso ai servizi online

Accedi

Se non ricordi lo username o la password puoi utilizzare gli appositi servizi di recupero

Oppure:

Entra con SPID

13.

Contatti

CALL CENTER Studenti
dal lunedì al sabato 8.00-20.00
Tel. 800904081 (da telefono fisso)
Tel. 199401032 (da cellulare)

Pagine Correlate

- › Servizio di Recupero Password
- › Servizio di Recupero Username
- › Informazioni sul Servizio di Gestione account
- › Informazioni sulla sicurezza

13. Inserisci le credenziali e clicca sul pulsante blu "Accedi".



Completamento Dati Anagrafici Web

Attraverso le pagine seguenti potrai procedere con il completamento dei dati anagrafici.



14. Clicca sul pulsante blu "Completamento Dati Anagrafici Web!"



15. Clicca sull'icona "Menu" in alto a destra.



Area Utenti Registrati - Benvenuto AA ZZ

Dati Personali Nascondi dettagli

Nome Cognome	AA ZZ
Residenza	VIA PADRE GIOVANNI PIAMARTA, 14 15100 Alessandria tel:
Domicilio	VIA PADRE GIOVANNI PIAMARTA, 14 15100 Alessandria tel:
E-Mail	aaaa@gmail.com
E-Mail di Ateneo	
Cellulare	+39 3486767676



16. Dal Menu seleziona la voce "Segreteria".



Area Utenti Registrati - Benvenuto AA ZZ

Dati Personali Nascondi dettagli

Nome Cognome	AA ZZ
Residenza	VIA PADRE GIOVANNI PIAMARTA, 14 15100 Alessandria tel:
Domicilio	VIA PADRE GIOVANNI PIAMARTA, 14 15100 Alessandria tel:
E-Mail	aaaa@gmail.com
E-Mail di Ateneo	
Cellulare	+39 3486767676

16.

ita eng

AA ZZ

Area Riservata

Logout

Cambia Password

Comunità Didattiche

Home

Segreteria

Mobilità internazionale



17. Dal Menu seleziona la voce "Documento d'identità".



Area Utenti Registrati - Benvenuto AA ZZ

Dati Personali Nascondi dettagli

Nome Cognome	AA ZZ
Residenza	VIA PADRE GIOVANNI PIAMARTA, 14 15100 Alessandria tel:
Domicilio	VIA PADRE GIOVANNI PIAMARTA, 14 15100 Alessandria tel:
E-Mail	aaaa@gmail.com
E-Mail di Ateneo	
Cellulare	+39 3486767676

ita eng

AA ZZ

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 Invaldità
- Documenti di identità**
- Certificati

17.



18. Clicca sulla lente d'ingrandimento.

INFOSTUDENTE
CALL CENTER
800 90 40 81 da telefono fisso
199 40 10 32 da cellulare

Documenti di identità

In questa pagina viene visualizzato l'elenco dei documenti d'identità inseriti precedentemente e viene data la possibilità di inserirne nuovi. Per inserire un allegato premere icona "DETTAGLIO DOCUMENTO" (simbologgiata da una lente) nel riquadro AZIONI.

Documenti di identità presentati

Tipologia Documento	Numero	Ente Rilascio	Data Rilascio	Data Scadenza	Stato	Presenza allegati	Azioni
Carta Identità	AX8950679	COMUNE DI MONTICHIARI	10/07/2008	22/07/2027	●	No	18.

Inserisci Nuovo Documento di Identità

Legenda

- Documento Valido
- Documento Scaduto
- Dettaglio documento
- Cancella documento



Documento di Identità

Riepilogo Documento di Identità

Documento di Identità

Tipologia Documento:	Carta Identità
Numero:	AX8950679
Ente Rilascio:	COMUNE DI MONTICHIARI
Data Rilascio:	10/07/2008
Data Scadenza:	22/07/2027
Stato Documento:	Valido

Lista allegati

Allegati presenti

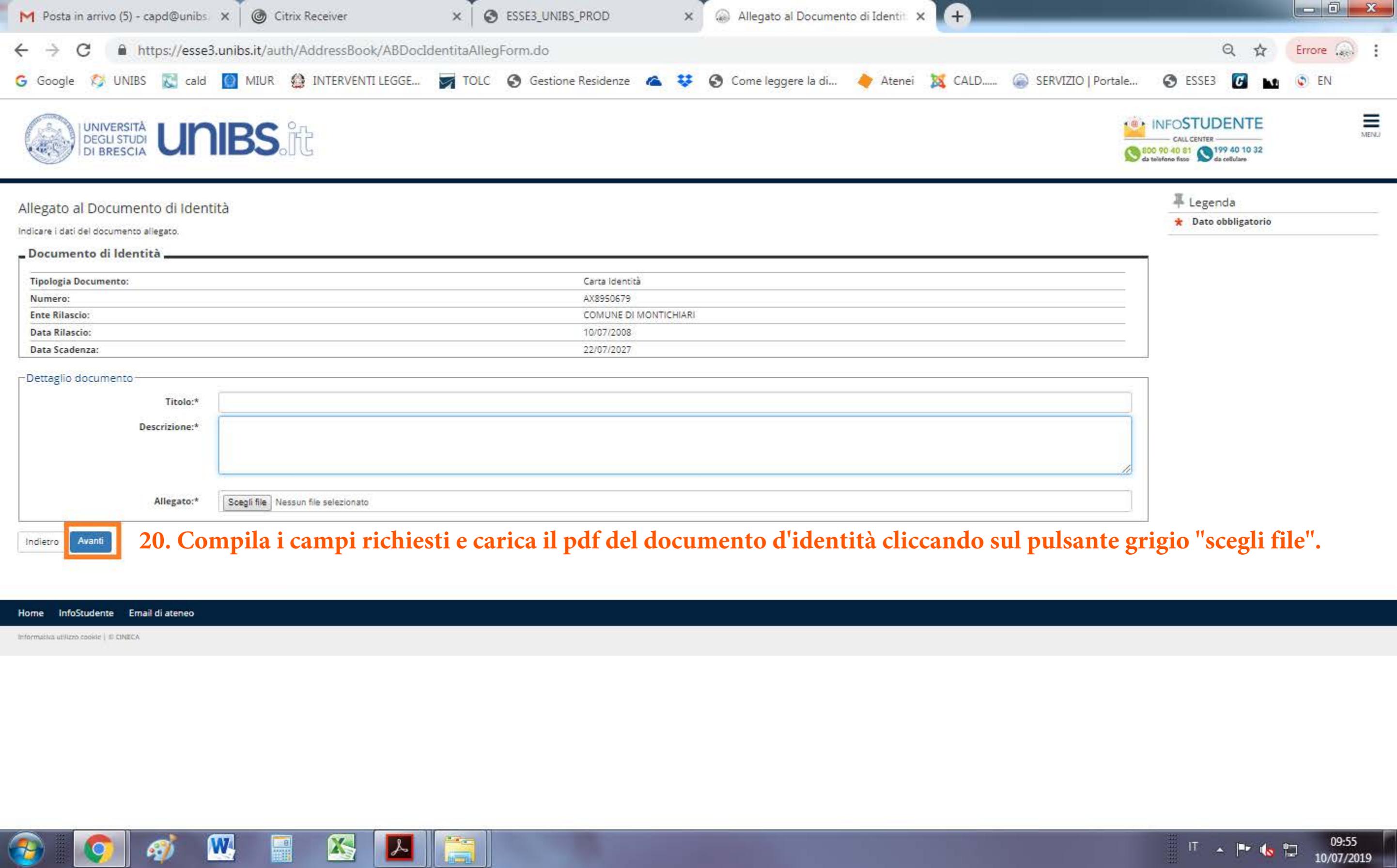
Non sono al momento presenti documenti allegati

Inserisci Allegato

Torna all'elenco Documenti di Identità

- Legenda
- Dettaglio
- Modifica
- Elimina
- Informazione

19. Clicca sul pulsante blu "Inserisci Allegato".



Allegato al Documento di Identità

Indicare i dati del documento allegato.

Documento di Identità	
Tipologia Documento:	Carta Identità
Numero:	AX8950679
Ente Rilascio:	COMUNE DI MONTICHIARI
Data Rilascio:	10/07/2008
Data Scadenza:	22/07/2027

Dettaglio documento

Titolo:*

Descrizione:*

Allegato:* Nessun file selezionato

Legenda

- * Dato obbligatorio

Indietro **Avanti** 20. Compila i campi richiesti e carica il pdf del documento d'identità cliccando sul pulsante grigio "scegli file".

Documento di Identità

Riepilogo Documento di Identità.

Documento di Identità

Tipologia Documento:	Carta Identità
Numero:	AX8950679
Ente Rilascio:	COMUNE DI MONTICHIARI
Data Rilascio:	10/07/2008
Data Scadenza:	22/07/2027
Stato Documento:	Valido

Lista allegati

Allegati presenti

Titolo	Descrizione	Nome file	Azioni
A	aa	instructions_upload_certification_EN.pdf	 

[Inserisci Allegato](#)

- Legenda
- Dettaglio
- Modifica
- Elimina
- Informazione

[Torna all'elenco Documenti di Identità](#)

21. Clicca sul pulsante blu "Torna all'elenco Documenti d'Identità".



22. Clicca sull'icona "Menu" in alto a destra.

INFOSTUDENTE CALL CENTER
800 90 40 81 da telefono fisso 199 40 10 32 da cellulare

22.

Documenti di identità

In questa pagina viene visualizzato l'elenco dei documenti d'identità inseriti precedentemente e viene data la possibilità di inserirne nuovi. Per inserire un allegato premere icona "DETTAGLIO DOCUMENTO" (simbologgiata da una lente) nel riquadro AZIONI.

Documenti di identità presentati

Tipologia Documento	Numero	Ente Rilascio	Data Rilascio	Data Scadenza	Stato	Presenza allegati	Azioni
Carta Identità	AX8950679	COMUNE DI MONTICHIARI	10/07/2008	22/07/2027		Si	

[Inserisci Nuovo Documento di Identità](#)

Legenda

- Documento Valido
- Documento Scaduto
- Dettaglio documento
- Cancella documento



23. Dal Menu seleziona la voce "Dichiarazioni d'Invalidità".

Documenti di identità

In questa pagina viene visualizzato l'elenco dei documenti d'identità inseriti precedentemente e viene data la possibilità di inserirne nuovi. Per inserire un allegato premere icona "DETTAGLIO DOCUMENTO" (simbologgiata da una lente) nel riquadro AZIONI.

Documenti di identità presentati

Tipologia Documento	Numero	Ente Rilascio	Data Rilascio	Data Scadenza	Stato	Presenza allegati	Azioni
Carta Identità	AX8950679	COMUNE DI MONTICHIARI	10/07/2008	22/07/2027		Si	

[Inserisci Nuovo Documento di Identità](#)

- ita eng
- AA ZZ
- 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
- Certificati

23.



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.

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

Legenda

- Modifica
- Elimina
- Confermata
- Presentata

Lista dichiarazioni di invalidità

Non sono al momento inserite dichiarazioni di invalidità

Inserisci nuova dichiarazione di invalidità **24. Clicca sul pulsante blu "Inserisci dichiarazione di invalidità".**



Gestione Dichiarazioni di Invalidità

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



25. Clicca sul pulsante blu "Gestione Dichiarazioni di Invalidità".

Dichiarazioni di invalidità

Introdurre il dettaglio della dichiarazione di invalidità

Nuova dichiarazione

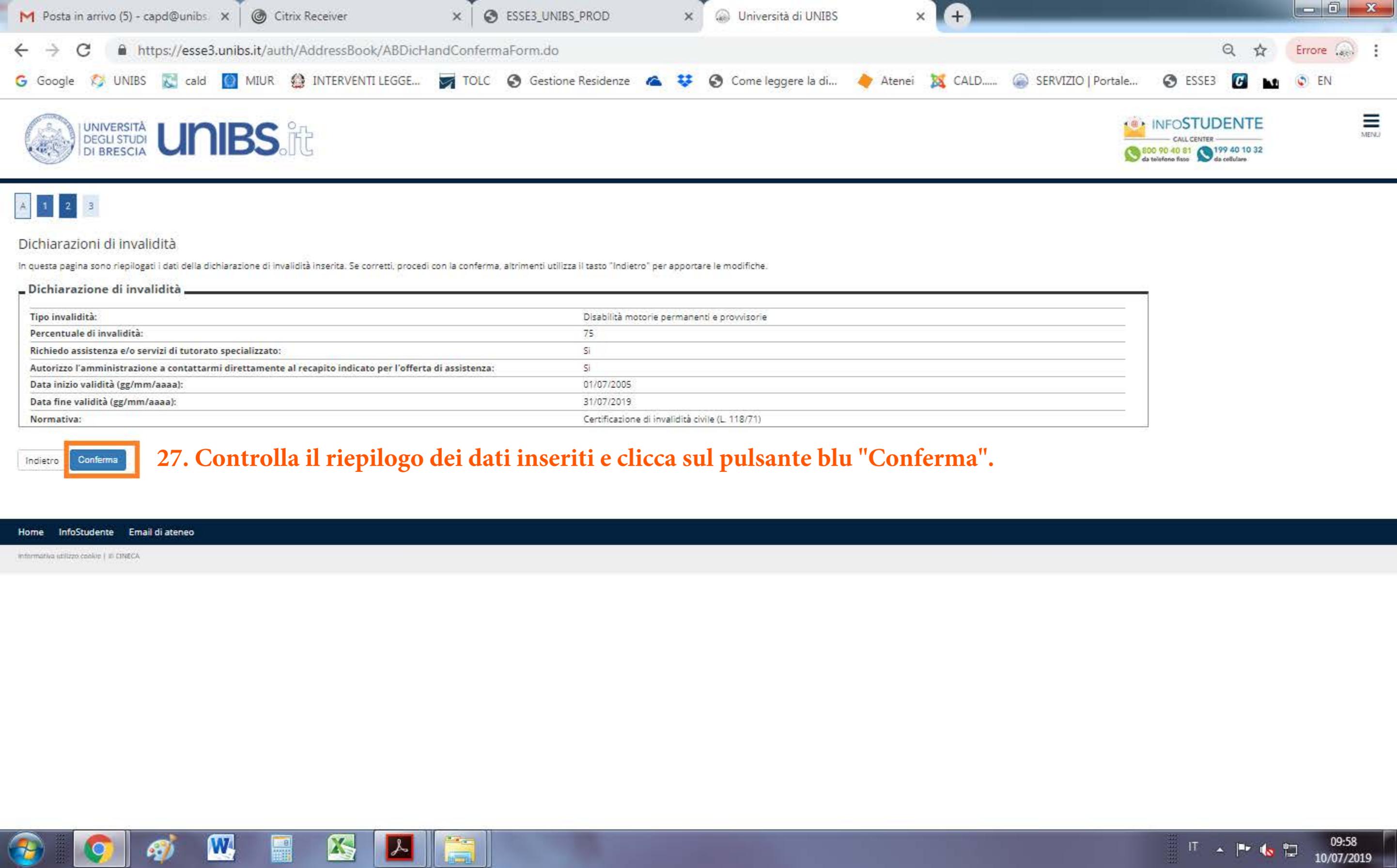
Tipo Handicap:*	-
Richiedo assistenza e/o servizi di tutorato specializzato:	<input type="checkbox"/>
Autorizzo l'amministrazione a contattarmi direttamente al recapito indicato per l'offerta di assistenza:	<input type="checkbox"/>
Data Inizio Validità:*	<input type="text"/>
	(gg/mm/aaaa)
Data Fine Validità:*	<input type="text"/>
	(gg/mm/aaaa)
Normativa:	-

Legenda

- * Dato obbligatorio

Indietro **Avanti**

26. Compila i campi obbligatori richiesti e clicca sul pulsante blu "Avanti."



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

Tipo invalidità:	Disabilità motorie permanenti e provvisorie
Percentuale di invalidità:	75
Richiedo assistenza e/o servizi di tutorato specializzato:	Sì
Autorizzo l'amministrazione a contattarmi direttamente al recapito indicato per l'offerta di assistenza:	Sì
Data inizio validità (gg/mm/aaaa):	01/07/2005
Data fine validità (gg/mm/aaaa):	31/07/2019
Normativa:	Certificazione di invalidità civile (L. 118/71)

Indietro **Conferma**

27. Controlla il riepilogo dei dati inseriti e clicca sul pulsante blu "Conferma".

28. Clicca sul pulsante blu "Inserisci allegato" in corrispondenza della normativa di riferimento.

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			28. Inserisci Allegato
Attestazione legge 104	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			Inserisci Allegato
Modulo compilato (dis+atto n)	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			Inserisci Allegato
Ulteriori allegati	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			Inserisci Allegato

Indietro Avanti

- Legenda
- Upload Allegati effettuato
 - Upload Allegati obbligatorio
 - Upload Allegati non obbligatorio
- 🔍 Dettaglio
 - 📄 Modifica
 - 🗑️ Elimina
 - ℹ️ Informazione



Dichiarazioni di invalidità

Indicare i dati del documento allegato.

Dichiarazione di invalidità

Tipo invalidità:	Disabilità motorie permanenti e provvisorie
Percentuale di invalidità:	75
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):	01/07/2005
Data fine validità (gg/mm/aaaa):	31/07/2019
Normativa:	Certificazione di invalidità civile (L. 118/71)

Legenda

- * Dato obbligatorio

Dettaglio documento

Titolo:* Dichiarazione di invalidità

Descrizione:* Dichiarazione di invalidità

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

Indietro **Avanti**

29. Fai l'upload del certificato cliccando sul pulsante grigio "Scegli file" e successivamente sul pulsante blu "Avanti".

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	●	1			Inserisci Allegato
						Dichiarazione di invalidità	Dichiarazione di invalidità	
Attestazione legge 104	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			Inserisci Allegato
Modulo compilato (dis+atto n)	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			Inserisci Allegato
Ulteriori allegati	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			Inserisci Allegato

- Legenda
- Upload Allegati effettuato
 - Upload Allegati obbligatorio
 - Upload Allegati non obbligatorio
- 🔍 Dettaglio
 - 📄 Modifica
 - 🗑️ Elimina
 - ℹ️ Informazione

Indietro **Avanti**

30. Se non si hanno altre certificazioni da inserire cliccare sul pulsante blu "Avanti".



31. Entrare nella propria mail personale.

U.O.C. Inclusione e Partecipazione <capd@unibs.it>

UNIBS - Dichiarazione invalidità presentata / Disability statement submitted

1 messaggio

Università degli studi di Brescia <noreply@unibs.it>
A: aaaa@gmail.com

10 luglio 2019 10:00

Gentile
AA ZZ

ti ringraziamo per aver inserito una certificazione attestante una situazione di DISABILITA' con tipologia "Disabilità motorie permanenti e provvisorie".

Affinché la tua richiesta possa essere valutata, è necessario compilare il "2_Modulo_Pdf_IT" allegato a questa email, scegliendo quello nella lingua preferita. Dopo averlo completato in tutte le sue parti, il documento va caricato nell'apposita area della tua home page "Segreteria>Dichiarazione di invalidità" cliccando sull'icona con la matita alla voce "Azioni/Allegati", come da indicazioni allegate "1_Istruzioni_IT".

Il pdf allegato è compilabile con i software più diffusi (Acrobat Reader, Chrome, IExplorer)

Riceverai apposita comunicazione, una volta che la tua domanda di invalidità sarà stata confermata.

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

Cordiali saluti.

U.O.C. Inclusione e Partecipazione
Università degli Studi di Brescia
Segreteria Commissione Ateneo per la Disabilità
Indirizzo: [Via Valotti 3/B](#) - 25133 Brescia
Tel: +39 030 20 16 060 - +39 030 20 16 058

Dear
AA ZZ

We thank you for the upload of Your Disability Statement that certicates the following situation: "Disabilità motorie permanenti e provvisorie".

In order to value your application, please feel out and upload at the page the page "Registrar's Office> Invalidity Declaration" the file "4_Modulo_Pdf_EN" that you can find here attached. You can use the information attached "3_Istruzioni_EN".

Please, choose the file in the language you prefer.

To feel out the attachment you can use Acrobat Reader, Chrome, IExpoler.

After your Disability Statement addition will be examined and you will receive an e-mail with the confirmation of the good result.

We invite you to keep in contact with the office named "U.O.C. Inclusione e Partecipazione" in case of dubs, information or specific needs.

Please, is better to ask a reservation by capd@unibs.it

Best regards,

U.O.C. Inclusione e Partecipazione
Università degli Studi di Brescia
Segreteria Commissione Ateneo per la Disabilità
Indirizzo: [Via Valotti 3/B](#) - 25133 Brescia
Tel: +39 030 20 16 060 - +39 030 20 16 058

4 allegati

 **1_Istruzioni_IT.pdf**
730K

 **2_Modulo_Pdf_IT.pdf**
144K

 **3_Istruzioni_EN.pdf**
943K

 **4_Modulo_Pdf_EN.pdf**
156K

32. Scaricare il pdf 2_Modulo_Pdf_IT

33. Compilare il modulo pdf allegato alla mail.



Alla cortese attenzione della
U.O.C. Inclusion e Partecipazione
Università degli Studi di BRESCIA

SEGNALAZIONE SITUAZIONE DI DISABILITA' O DI DSA

Cognome:	<input type="text"/>		
Nome:	<input type="text"/>		
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	<input type="text"/>		
Data di Nascita:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Città di Residenza:	<input type="text"/>		
Via, Piazza:	<input type="text"/>		
Cap	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono fisso:	<input type="text"/>	Cellulare:	<input type="text"/>
Indirizzo email:	<input type="text"/>		
Tipologia di disabilità:	<input type="text"/>		
Grado di invalidità: (percentuale dove prevista)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indicazione degli Ausili Richiesti per Esami e Concorsi d'Ammissione:

Da compilare obbligatoriamente: nel caso non si necessiti di ausili scrivere “*nessun ausilio richiesto*”, in caso di DSA bisogna scegliere gli ausili tra quelli presenti nella propria certificazione.

In caso di Concorso d'Ammissione saranno ammessi gli ausili previsti dalla normativa vigente in materia di Concorsi d'Ammissione.

1)	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>
4)	<input type="text"/>
5)	<input type="text"/>

Trattamento dati personali: Ai sensi del Regolamento UE numero 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di gestione della procedura ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento con l'eventuale utilizzo di procedure informatizzate e nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Luogo e data Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi degli articoli 19 e 47, D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto:

Cognome:

Nome:

Codice fiscale:

Luogo di nascita:

Data di Nascita:

Città di Residenza:

Via, Piazza:

Cap

Telefono fisso:

Cellulare:

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA CHE

la copia allegata del verbale di accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e della sordità è conforme all'originale

(In Caso di Disabilità la certificazione deve essere in corso di validità, ovvero deve presentare, ove prevista, una data di revisione successiva almeno al mese di svolgimento del Concorso di Ammissione)

oppure

la copia allegata della certificazione dello stato di Disturbi Specifici dell'Apprendimento, rilasciata dal Sistema Sanitario Nazionale, è conforme all'originale

(In caso di Disturbi Specifici dell'Apprendimento, Secondo quanto stabilito dalla legge n. 170 del 2010 (art. 3) e dal successivo Accordo Stato-Regioni del 24/7/2012 è necessario produrre idonea certificazione diagnostica aggiornata comprensiva di visita neurologica e test neuropsicologici rilasciata da non più di 3 anni da strutture del SSN o da strutture e specialisti accreditati dallo stesso)

Dichiara inoltre che quanto attestato nella documentazione non è stato revocato, sospeso o modificato (DL 9 febbraio 2012, n. 5, art. 4, comma 2).

Trattamento dati personali: Ai sensi del Regolamento UE numero 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di gestione della procedura ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento con l'eventuale utilizzo di procedure informatizzate e nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Luogo e data

Firma



34. Tornare nella propria pagina personale di Esse3 e cliccare sull'icona con la matita accanto alla certificazione d'invalidità inserita in precedenza.



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.

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

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
Disabilità motorie permanenti e provvisorie	75	Si	Si	01/07/2005	31/07/2019	Certificazione di invalidità civile (L. 118/71)	●	Si	34.

[Inserisci nuova dichiarazione di invalidità](#)

Allegati alle dichiarazioni di invalidità

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

Dichiarazione di invalidità

Tipo invalidità:	Disabilità motorie permanenti e provvisorie
Percentuale di invalidità:	75
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):	01/07/2005
Data fine validità (gg/mm/aaaa):	31/07/2019
Normativa:	Certificazione di invalidità civile (L. 118/71)

Modifica 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	●	1			Inserisci Allegato
						Dichiarazione di invalidità	Dichiarazione di invalidità	
Attestazione legge 104	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			Inserisci Allegato
Modulo compilato (dis+atto n)	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			35. Inserisci Allegato
Ulteriori allegati	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			Inserisci Allegato

Torna all'elenco dichiarazioni di invalidità

35. Alla voce Modulo compilato (dis+atto n) cliccare sul pulsante blu "inserisci Allegato".

Legenda

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

Dettaglio

Modifica

Elimina

Informazione

Dichiarazioni di invalidità

Indicare i dati del documento allegato.

Dichiarazione di invalidità

Tipo invalidità:	Disabilità motorie permanenti e provvisorie
Percentuale di invalidità:	75
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):	01/07/2005
Data fine validità (gg/mm/aaaa):	31/07/2019
Normativa:	Certificazione di invalidità civile (L. 118/71)

Legenda
* Dato obbligatorio

Dettaglio documento

Titolo:* Segnalazione disabilità o DSA e Atto di Notorietà

Descrizione:* Segnalazione disabilità o DSA e Atto di Notorietà

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

36. Fai l'upload del modulo compilato pdf cliccando sul pulsante grigio "Scegli file" e successivamente sul pulsante blu "Avanti".

Allegati alle dichiarazioni di invalidità

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

Dichiarazione di invalidità

Tipo invalidità:	Disabilità motorie permanenti e provvisorie
Percentuale di invalidità:	75
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):	01/07/2005
Data fine validità (gg/mm/aaaa):	31/07/2019
Normativa:	Certificazione di invalidità civile (L. 118/71)

[Modifica 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	●	1			Inserisci Allegato
						Dichiarazione di invalidità	Dichiarazione di invalidità	
Attestazione legge 104	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			Inserisci Allegato
Modulo compilato (dis+atto n)	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	1			Inserisci Allegato
						Segnalazione disabilità o DSA e Atto di Notorietà	Segnalazione disabilità o DSA e Atto di Notorietà	
Ulteriori allegati	0	2	*.pdf/A, *.pdf	●	0			Inserisci Allegato

- Legenda
- Upload Allegati effettuato
- Upload Allegati obbligatorio
- Upload Allegati non obbligatorio
- Dettaglio
- Modifica
- Elimina
- Informazione

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

37. Clicca sul pulsante blu "Torna all'elenco dichiarazioni di invalidità".



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.

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

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
Disabilità motorie permanenti e provvisorie	75	Si	Si	01/07/2005	31/07/2019	Certificazione di invalidità civile (L. 118/71)	●	Si	

[Inserisci nuova dichiarazione di invalidità](#)