

Procedure for registration and competition enrolment

- 1) Access the link at: <https://esse3web.univpm.it> and start the procedure on the University website, which is composed of **2 steps**: **the first step** consists of the registration on the University portal and only concerns THE ONES THAT NEVER RECEIVED A MATRICULATION NUMBER AND USERNAME FROM OUR UNIVERSITY BEFORE*. At the end of this preliminary step you will be assigned a **pair of credentials** (username and password) which will allow you to enter in the portal and start the **second step** regarding the “mock” competition enrolment (**NECESSARY TO THEN BE ABLE TO ACTUALLY ENROLL**)

***N.B. THOSE WHO ALREADY RECEIVED A MATRICULATION NUMBER OR USERNAME FROM OUR UNIVERSITY IN THE PAST, AND ARE THEREFORE ALREADY REGISTERED, MUST USE THE OLD CREDENTIALS (USERNAME AND PASSWORD ASSOCIATED) IN ORDER TO DIRECTLY ACCESS THE SECOND STEP.**

First step: registration

- 1) In this page click on the at the top right of the page and click “Menù” symbol (☰) at the top right and then select the English language



Area Struttura Didattica

Questa e' l' area web nella quale gestire la proprio carriera studente.

- In caso di primo contatto con il nostro Ateneo procedere con la **REGISTRAZIONE**. Trovi il link nel menù in alto a destra. ([link alla guida](#))
- In caso di registrazione già effettuata anche in anni precedenti, utilizzare la voce Login inserendo le proprie chiavi di accesso.
- In caso di smarrimento dei dati e/o problemi l' Ateneo ha attivato un servizio di Helpdesk rivolto agli studenti per l'utilizzo dei servizi online, collegarsi a <http://helpdesk.studenti.univpm.it>

Una volta entrati nella vs. Area, selezionare dal menu' la voce relativa al servizio che interessa.

Per informazioni sugli appelli di esame, clicca sull'icona del menù e consulta la [Bacheca Pubblica](#) degli appelli.
[Istruzioni sull'utilizzo](#)

Se siete **DOCENTI** non dovete registrarvi, ma potete accedere utilizzando la voce **LOGIN** ed inserendo le stesse credenziali utilizzate per l'Area Riservata di Ateneo



Area Struttura Didattica

Questa e' la nuova area web agganciata alla procedura di gestione della carriera studentesca.

- In caso di primo contatto il nostro Ateneo procedere con la **REGISTRAZIONE**. ([link alla pagina](#))
- In caso di registrazione già effettuata anche in anni precedenti, utilizzare la voce Login
- In caso di smarrimento dei dati e/o problemi l' Ateneo ha attivato un servizio di Helpdesk

Una volta entrati nella vs. Area, selezionare dal menu' la voce relativa al servizio che intendete utilizzare.

Per informazioni sugli appelli di esame, clicca sull'icona del menù e consulta la [Bacheca Pubblica](#) degli appelli.

[Istruzioni sull'utilizzo](#)

Se siete **DOCENTI** potete accedere utilizzando la voce **LOGIN** ed inserendo le stesse credenziali utilizzate per l'Area Riservata di Ateneo

IF IN THE PAST YOU ALREADY RECEIVED A MATRICULATION NUMBER OR USERNAME FROM OUR UNIVERSITY CLICK ON **LOGIN** AND TYPE IN YOUR CREDENTIALS. OTHERWISE CLICK ON **REGISTRATION**.



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. Le informazioni che ti verranno richieste le trovi nell'elenco qui sotto: * Dati anagrafici * Codice Fiscale * Indirizzi: Residenza e Domicilio * Recapito: email, fax, numero cellulare.

Prima di proseguire ti invitiamo a prendere visione dell' [informativa sulla privacy](#).

Attività	Sezione	Info	Stato
A - Registrazione Web			
	Codice Fiscale		
	Dati Personali		
	Inserimento o modifica documento di identità		
	Indirizzo Residenza		
	Indirizzo Domicilio		
	Recapito		
	Scelta Password		
	Riepilogo Registrazione Utente		
	Riepilogo Credenziali		

Legenda:

- Informazioni
- Sezione in lavorazione o aperta
- Sezione bloccata, si attiverà al completamento delle sezioni precedenti
- Sezione correttamente completata

Registrazione Web



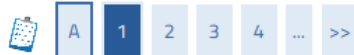
TO PROCEED WITH THE WEBSITE REGISTRATION, CLICK ON **WEB REGISTRATION**

ENTER YOUR FISCAL CODE AND **CLICK ON "CONTINUE"** TO PROCEED;
IF YOU HAVE NOT YET AN ITALIAN FISCAL CODE PLEASE **TICK THE BOX "FOREIGN STUDENT WITHOUT ITALIAN FISCAL CODE"**



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

ESSE3 Servizi on line



Codice Fiscale

Digitare il proprio codice fiscale e cliccare su procedi:

Codice Fiscale

Codice Fiscale*

Studente straniero

senza Codice Fiscale

Italiano

[Indietro](#) [Avanti](#)

[Legenda](#)

Dato obbligatorio

[Check List](#)

[Home](#)

ENTER YOUR PERSONAL DATA AND **CLICK ON "CONTINUE"**. THE FISCAL CODE WILL BE CALCULATED AUTOMATICALLY IF NOT PROVIDED



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" value="Michelangelo"/>
Cognome*	<input type="text" value="Buonarroti"/>
Data Nascita*	<input type="text" value="01/01/1980"/> <small>(gg/MM/yyyy)</small>
Sesso*	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Prima cittadinanza*	<input type="text" value="ITALIA"/>
Nazione*	<input type="text" value="ITALIA"/>
Provincia*	<input type="text" value="Arezzo"/>
Comune/Città*	<input type="text" value="Caprese Michelangelo"/>
Codice Fiscale*	<input type="text" value="BNRMHL80A01B693J"/> <small>(calcolato se non indicato)</small>

Indietro

Avanti

Legenda

Dato obbligatorio

Check List

ENTER THE DATA OF YOUR ID DOCUMENT AND **CLICK ON "CONTINUE"**



Registrazione: Documenti di identità

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

Legenda

* Dato obbligatorio

Check List

Documento d' Identità


Tipo documento*	Carta Identità
Numero*	ab1234567
Rilasciato da	Comune di Caprese Michelangelo
Data Rilascio*	02/05/2019 (gg/mm/aaaa)
Data Scadenza Validità	01/05/2029 (gg/mm/aaaa)

Indietro Avanti

Registrazione: Indirizzo di Residenza

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

Residenza


Nazione*	ITALIA	▼
Provincia*	Arezzo	▼
	<small>(se in Italia)</small>	
Comune/Città*	Caprese Michelangelo	▼
CAP*	52033	
	<small>(se in Italia)</small>	
Frazione		
Indirizzo*	Via Caprese	
	<small>(via,piazza,strada)</small>	
N° Civico*	1	
Data inizio validità *	29/05/2019	
	<small>(gg/mm/aaaa)</small>	
Telefono*	3331234567	
Domicilio coincide con residenza*	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	


IF THE DOMICILE AND THE RESIDENCE COINCIDE CLICK ON **Y**, OTHERWISE CLICK ON **N** AND FILL THE FOLLOWING PAGE WITH THE INFO REGARDING THE DOMICILE

Indietro

Avanti

 Legenda

 **Dato obbligatorio**

 Check List

ENTER THE RESIDENCE DATA AND CLICK ON **FORWARD**

Registrazione: Recapito

Recapiti

Recapito documenti* Residenza Domicilio

Recapito tasse* Residenza Domicilio

E-mail*

Conferma E-mail
(Si prega di confermare la E-mail)

E-mail certificata

FAX
(pref.internaz. - numero) se non trovi il prefisso intenzionale scrivilo di seguito:

Pref. Internazionale

Pref. Internazionale
(pref.internaz. - numero)

Cellulare
Max 17 caratteri compreso il pre. internaz.(es:+393486767676)

Operatore Telefonico


Privacy* Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del GDPR - Regolamento UE 2016/679 nel sito di Ateneo al link [Privacy](#)
 S N


Comunicazioni* presto il consenso al trattamento dei miei dati particolari, con specifico riferimento a quelli inerenti lo stato di salute, per accedere ad eventuali benefici e agevolazioni fiscali.
 S N

Diffusione dati personali* Manifesto la richiesta affinché i miei dati possano essere trasferiti per fini di orientamento, formazione e inserimento professionale ex art. 96 D.Lgs. 196/2003 e s.m. i
 S N

SMS* Desidero ricevere SMS o e_mail che mi informino su eventi, presentazioni ed appuntamenti dell'ateneo
 S N

Legenda

 Dato obbligatorio

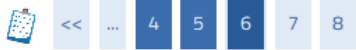
 Checklist

[Indietro](#) [Avanti](#)

ENTER YOUR CONTACT INFO: **WE KINDLY ASK YOU TO SUBMIT AN E-MAIL ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER WHICH ACTUALLY BELONG TO YOU AND YOU CURRENTLY USE.**

DECLARE TO HAVING READ THE INFO NOTICE CLICKING ON **Y.**

AFTER HAVING AGREED TO THE VARIOUS OPTIONS ON PERSONAL DATA TREATMENT CLICK ON **FORWARD**



Registrazione: Scelta password

In questa pagina è possibile definire la password personale di accesso.

Tutti gli spazi all'inizio e alla fine della password verranno eliminati.

ATTENZIONE: la password inserita deve soddisfare i seguenti requisiti:

- deve essere costituita almeno da 8 caratteri
- deve essere costituita almeno da 1 caratteri del tipo 0-9
- deve essere costituita almeno da 1 caratteri del tipo %\$!*_-+#@
- deve essere costituita almeno da 1 caratteri del tipo A-Za-z
- deve essere costituita al massimo da 0 caratteri del tipo ç£€°à§ùèè^ì"ö"&/()=?^;,><|
- deve essere costituita al massimo da 15 caratteri
- non deve contenere sottostringhe del nome di lunghezza maggiore di 4 caratteri
- non deve contenere sottostringhe del cognome di lunghezza maggiore di 4 caratteri

Scelta password

Password*

••••••••

Conferma password*

••••••••

Indietro

Avanti

Legenda

* Dato obbligatorio

Check List


CHOOSE THE PASSWORD ACCORDING TO THE CRITERIA SHOWN AND CLICK ON "CONTINUE"


Comune/Città	Caprese Michelangelo
CAP	52033
Frazione	
Indirizzo	Via Caprese
N° Civico	1
Telefono	3331234567
Domicilio coincide con residenza	Si

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

Recapiti

Recapito Documenti	Residenza
Recapito Tasse	Residenza
Email	buonmichi@david.it
Email Certificata	
Fax	
Cellulare	+39 3331234567
Operatore Telefonico	POSTE MOBILE
Dichiaro di aver preso visione del l'informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR - Regolamento UE 2016/679 nel sito di Ateneo al link Privacy	Si
presto il mio consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per il trattamento dei miei dati sensibili.	Si
Acconsento alla comunicazione e diffusione dei miei 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

 [Modifica Domanda Segreta](#) Utilizza il link per modificare i Dati relativi alla Domanda Segreta

Indietro

Conferma



PLEASE VERIFY ALL THE DATA ENTERED AND **CLICK ON "CONTINUE"** OR GO BACK IF YOU WANT TO EDIT SOMETHING



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.

- 📌 Legenda
- * Dato obbligatorio
- 📄 Check List

Credenziali

Nome	MICHELANGELO
Cognome	BUONARROTI
E-mail	buonmichi@david.it
Nome Utente	m.buonarroti
Password	Pippo123@

SAVE YOUR PASSWORD!!!!

📧 Le chiavi d'accesso sono state inviate correttamente per posta elettronica all'indirizzo da lei inserito.

Procedi con l'autenticazione

Stampa promemoria

Esci

PRINT THE MEMO OF THE PASSWORD AND CLICK ON "LOGIN" TO PROCEED WITH THE REGISTRATION PROCEDURE.

END OF FIRST STEP (REGISTRATION)

START OF SECOND STEP ("MOCK" COMPETITION ENROLMENT)



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Area riservata

Per accedere all'area riservata è necessario autenticarsi con nome utente e password

Log in al servizio Esse3 TEST

Nome utente

Password

Non ricordare l'accesso

Accedi



Entra con SPID

Se sei **studente, specializzando o dottorando** il tuo username è S+matricola (es. S1991234);

Se sei **dipendente o hai un incarico di docenza** il tuo username è P00+matricola per le matricole a 4 cifre (es: P009876),
P000+matricola per le matricole a 3 cifre;

Se sei **esterno** il tuo username è X+matricola (es: X123456);

Se hai **dimenticato o non conosci la tua password** accedi alla **procedura di recupero**;

Se **non riesci a recuperare la password** con la procedura automatica di recupero, richiedi il ripristino utilizzando il [servizio HELPDESK](#). (Non saranno prese in considerazione richieste non accompagnate da un documento di identità);

La **password iniziale** per i nuovi assunti è **tempggmm+** dove **gg** e **mm** sono il giorno e mese di nascita ed il simbolo **+** completa la password.

[> Servizio di recupero password](#)

TYPE IN THE NEWLY CREATED CREDENTIALS AND CLICK ON "LOGIN"



Area Utenti Registrati - Benvenuto MICHELANGELO BUONARROTI

Benvenuto.

Da questa area puoi:

- immatricolarti ad un corso di studi
- iscriverti ad un test di ammissione (per i corsi ad accesso programmato)
- iscriverti ad un test di valutazione
- iscriverti ad un esame di abilitazione professionale

Ti consigliamo di leggere attentamente le istruzioni che trovi sul sito di Ateneo.

Per procedere clicca la voce "Segreteria" qui a sinistra e scegli la funzione che desideri.

Segui le indicazioni che ti verranno date di in ogni pagina.

Dati Personali

Nascondi dettagli ▼

Foto



Nome Cognome

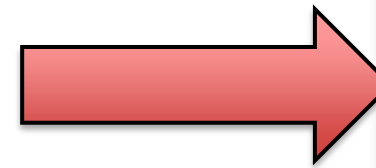
MICHELANGELO BUONARROTI

Residenza

Via Caprese, 1
52033 Caprese Michelangelo
tel: 0577/4567

https://univpm.esse3.pp.cineca.it/auth/studente/Immatricolazione/ImmatricolazioneStartTipoDomImm.do?menu_opened_cod=r

[modifica](#)



MICHELANGELO BUONARROTI



Area Riservata

Logout

Cambia Password

Home - Dati anagrafici >

Segreteria >

Mobilità internazionale >

CLICK ON **REGISTRAR'S OFFICE**



Area Utenti Registrati - Benvenuto MICHELANGELO BUONARROTI

Benvenuto.

Da questa area puoi:

- immatricolarti ad un corso di studi
- iscriverti ad un test di ammissione (per i corsi ad accesso programmato)
- iscriverti ad un test di valutazione
- iscriverti ad un esame di abilitazione professionale

Ti consigliamo di leggere attentamente le istruzioni che trovi sul sito di Ateneo.

Per procedere clicca la voce "Segreteria" qui a sinistra e scegli la funzione che desideri.
Segui le indicazioni che ti verranno date di in ogni pagina.

Dati Personali

Nascondi dettagli ▼

Foto



Nome Cognome

MICHELANGELO BUONARROTI

Residenza

Via Caprese, 1
52033 Caprese Michelangelo
tel: 0577 4334567

<https://univpm.esse3.pp.cineca.it/auth/studente/Admission/BachecaAmmissione.do>

[modifica](#)

MICHELANGELO BUONARROTI



Area Riservata

Logout

Cambia Password

< Segreteria

Test di Ammissione

Test di Valutazione

Esami di Stato

Domanda di Valutazione Preventiva

Immatricolazione

Titoli di studio

Autocertificazione

Pagamenti

Dichiarazione Invaldità

CLICK ON **ADMISSION TEST**

Iscrizione Concorsi

Attraverso le pagine seguenti sarà possibile effettuare l'iscrizione ad un concorso di ammissione.

Attività	Sezione	Info	Stato
A - Scelta del concorso	Informazioni		
	Selezione concorso		
	Inserimento Codice Autorizzazione		
	Conferma		
B - Conferma dati anagrafici	Conferma Dati Anagrafici		
C - Inserimento o modifica permesso di soggiorno	Pagina elenco Permessi di Soggiorno presentati		
D - Inserimento o modifica documento di identità	Pagina elenco Documenti di Identità presentati		
E - Conferma iscrizione al concorso	Preferenze su singolo cds/pds		
	Preferenze		
	Preferenze percorso di studio		
	Preferenze sedi		
	Preferenze lingue		
	Preferenze borse di studio		

Legenda:

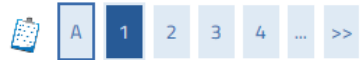
- Informazioni
- Sezione in lavorazione o aperta
- Sezione bloccata, si attiverà al completamento delle sezioni precedenti
- Sezione correttamente completata

	Preferenze lingue		
	Preferenze borse di studio		
	Scelta categoria amministrativa ed ausili invalidità		
	Scelta tipologia ausilio invalidità		
	Conferma		
F - Inserimento o modifica delle dichiarazioni di invalidità	Pagina elenco Dichiarazioni di Invalidità presentate		
G - Titoli di accesso	Dettaglio Titoli di Accesso		
H - Dichiarazione eventuali titoli di valutazione	Dettaglio titoli e documenti per la valutazione		
	Conferma		
I - Richiesta Lettere di referenza	Dettaglio richiesta referenze		
J - Questionari richiesti prima della conferma dell'ammissione	Selezione questionario da compilare		
K - Azione per la scelta del turno di svolgimento della prova	Selezione della prova con turno		
L - Chiusura processo	Conferma esplicita		
	Conferma		

Iscrizione Concorsi



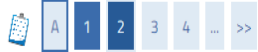
IN THIS SCREEN YOU CAN FIND THE LIST OF THE NECESSARY STEPS TO COMPLETE IN ORDER TO FINALIZE THE REGISTRATION PROCEDURE. CLICK ON THE **BLUE BUTTON** AT THE BOTTOM "ISCRIZIONE CONCORSI"



Sono consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.00, e dichiaro ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.00 sotto la mia responsabilità che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero.

[Indietro](#) [Confermo](#)

CLICK ON **CONFIRM**



Scelta tipologia corso

Selezionare la tipologia di corso al quale si intende accedere.

Scelta tipologia corso

Post Riforma*

- Corso di Laurea
- Laurea Magistrale Ciclo Unico 5 anni
- Laurea Magistrale Ciclo Unico 6 anni

Indietro

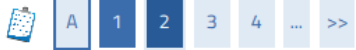
Avanti

FOR THE REGISTRATION TO
MEDICINE AND SURGERY SELECT:
"SINGLE CYCLE 6-YEARS MASTER'S
DEGREE" AND CLICK ON **FORWARD**

Legenda

* Dato obbligatorio

Check List



Lista concorsi

Selezionare il concorso al quale si intende iscriversi.

Sceita del concorso

Concorso* Medicina e Chirurgia e Odontoiatria P.D. dal:

Dettaglio

[MU01 - MEDICINA E CHIRURGIA, cat. amm. 993 - Extracomunitari](#)

[MU01 - MEDICINA E CHIRURGIA, cat. amm. 995 - Comunitari ed extracomunitari residenti in Italia](#)

[MU02 - ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA, cat. amm. 995 - Comunitari ed extracomunitari residenti in Italia](#)

Indietro

Avanti

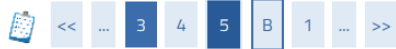
Legenda

Dato obbligatorio

Check List

DO NOT CLICK ON THE COURSES
NAMES IN RED!!

SELECT THE COMPETITION OF MEDICINE AND SURGERY, TICKING THE CIRCLE BUTTON, AND CLICK ON FORWARD



Conferma scelta concorso

Verificare le informazioni relative alle scelte effettuate nelle pagine precedenti.

Concorso

Tipologia titolo di studio

Laurea Magistrale

Tipologia di corso

Laurea Magistrale Ciclo Unico 6 anni

Descrizione

Medicina e Chirurgia e Odontoiatria P.D.

Indietro

Conferma e prosegui



CLICK ON **CONFIRM AND PROCEED**

Dati Anagrafici

In questa pagina vengono visualizzate le informazioni anagrafiche, residenza e domicilio. Cliccando sulla voce Modifica, delle varie sezioni informative, si possono cambiare i dati.

Dati Personali	
Nome	MICHELANGELO
Cognome	BUONARROTI
Sesso	Maschio
Data di nascita	01/01/1980
Cittadinanza	ITALIA
2° Cittadinanza	
3° Cittadinanza	
Nazione di nascita	ITALIA
Provincia di nascita	Arezzo (AR)
Comune/Città di nascita	Caprese Michelangelo
Codice Fiscale	BNRMHLB0A018693J
Appartenente a congregazione religiosa?	No
Madrelingua	

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

Residenza	
Nazione	ITALIA
Provincia	Arezzo (AR)
Comune/Città	Caprese Michelangelo
CAP	52033
Frazione	
Indirizzo	Via Caprese
N° Civico	1
Telefono	3331234567
CAP	52033
Frazione	
Indirizzo	Via Caprese
N° Civico	1
Telefono	3331234567
Domicilio coincide con residenza	Sì

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

Recapiti	
Recapito Documenti	Residenza
Recapito Tasse	Residenza
Email	buonmichi@david.it
Fax	
Cellulare	+39 3331234567
Operatore telefonico	POSTE MOBILE
Professione	
Lingua preferita per le comunicazioni	italiano
Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR - Regolamento UE 2016/679 nel sito di Ateneo al link Privacy	Sì
presto il mio consenso ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per il trattamento dei miei dati sensibili.	Sì
Accordo alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali	Sì
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](#)



Legenda

* Dato obbligatorio

Check List

VERIFY THAT YOUR PERSONAL DATA YOU'VE ENTERED IN THE REGISTRATION PROCEDURE IS CORRECT AND CLICK ON CONFIRM



Permessi di Soggiorno

Operazione obbligatoria per candidati extracomunitari in possesso di permesso di soggiorno e in attesa di rilascio

Lista permessi di soggiorno

Non sono al momento inseriti permessi di soggiorno

[Inserisci nuovo permesso di soggiorno](#)

[Indietro](#)

[Avanti](#)

Legenda

Checklist

Modifica

Elimina

Valido

Scaduto

IF YOU'RE A **NON-EU CITIZEN RESIDING IN ITALY** UPLOAD YOUR VALID RESIDENCE PERMIT. OTHERWISE CLICK ON **FORWARD**.



Permesso di Soggiorno

Operazione obbligatoria per candidati extracomunitari in possesso di permesso di soggiorno e in attesa di rilascio

Permesso di Soggiorno

Data Rilascio*	01/06/2022 <small>(gg/mm/aaaa)</small>
Data Scadenza*	01/06/2023 <small>(gg/mm/aaaa)</small>
Tipo permesso di soggiorno*	Tempo indeterminato
Motivo emissione permesso di soggiorno*	Tempo indeterminato Tempo determinato presentata domanda

Indietro **Avanti**

Legenda

★ Dato obbligatorio

Checklist

IF THE RESIDENCE PERMIT IS PENDING RENEWAL OR YOU'RE AWAITING ITS FIRST ISSUING, SELECT "PRESENTATA DOMANDA".



Documenti di identità

In questa pagina viene visualizzato l'elenco dei documenti d'identità inseriti precedentemente e viene data la possibilità di inserirne nuovi.

Documenti di identità presentati

Tipologia Documento	Numero	Ente Rilascio	Data Rilascio	Data Scadenza	Stato	Nazione emiss.	Città emiss.	Presenza allegati	Azioni
Carta Identità	ab1234567	Comune di Caprese Michelangelo	02/05/2019	01/05/2029				No	

Inserisci Nuovo Documento di Identità

Indietro

Prosegui

Legenda

Check List

Documento Valido

Documento Scaduto

Dettaglio documento

Cancella documento

VERIFY THE IDENTITY DOCUMENT YOU UPLOADED IS CORRECT AND CLICK ON **CONTINUE**

Scelta categoria amministrativa ed ausili di invalidità

Scegliere la propria categoria amministrativa, valida per lo svolgimento del concorso di ammissione al quale ci si sta iscrivendo, ed eventuali

Categoria amministrativa

Categoria amministrativa

Comunitari ed extracomunitari residenti in Italia

Ausili allo svolgimento delle prove da parte dei diversamente abili

Richiedo l'ausilio per lo svolgimento della prova (L. 104/92 e succ. modifiche)

SI No

Tipologia di invalidità

La Nota Ausilio


Breve descrizione ausili richiesti

lettore|

IF YOU'RE AN **EU CITIZEN OR A NON-EU CITIZEN RESIDING IN ITALY** SELECT THE **COMUNITARI ED EXTRACOMUNITARI RESIDENTI IN ITALIA** CATEGORY. IF YOU'RE A **NON-EU CITIZEN RESIDING ABROAD** SELECT THE **NON-EU** CATEGORY.

SELECT **N.** DECLARATIONS RELATIVE TO ADHD/DISABILITY WILL BE REQUIRED IN THE ACTUAL ENROLMENT PROCEDURE.

Legenda

 Dato obbligatorio

 Checklist

Prove previste

Descrizione	Tipo	Data	Ora	Sede	Materia
Quiz a risposta multipla	Quiz a scelta			Facoltà di Medicina e Chirurgia - via Tronto 10 - Ancona (Torrette)	Logica e Cultura Generale Fisica e Matematica Biologia Chimica

Indietro

Avanti

AFTER HAVING ENTERED YOUR SPECIFIC CATEGORY CLICK ON **FORWARD**



Dettaglio titoli richiesti

Per proseguire sono necessari i seguenti titoli di studio. Per primi vengono mostrati i titoli di studio obbligatori, mentre le varie opzioni mostrano titoli che sono alternativi fra loro. Nelle pagine seguenti verranno chiesti i dati relativi ai titoli di studio conseguiti negli anni precedenti.

*****IMPORTANTE***** anche nel caso di una immatricolazione condizionata ad una laurea magistrale va compilata la sezione relativa al titolo di studio indicando che il titolo non è stato ancora conseguito.

Titoli di Studio Alternativi

 Per proseguire è necessario completare l'inserimento di tutti i titoli di studio di almeno un blocco opzionale. Le varie opzioni mostrano titoli che sono alternativi fra loro:

Opzione 1:

	Titolo	Note	Stato Titolo	Azioni
<input checked="" type="checkbox"/>	Titolo straniero			Inserisci

Opzione 2:

	Titolo	Note	Stato Titolo	Azioni
<input checked="" type="checkbox"/>	Titolo di Scuola Superiore			Inserisci

[Indietro](#)

[Procedi](#)


 **Legenda**


 **Check List**

 **Completato**


 **Non Completato**

 **Titolo dichiarato**

 **Titolo obbligatorio**

 **Titolo non obbligatorio**

 **Modifica titolo**

 **Visualizza dettaglio titolo**

 **Cancella titolo**

ENTER YOUR STUDY TITLE BY CLICKING ON **ENTER**

STATE THE **TYPE OF STUDY TITLE, ITALIAN OR FOREIGN**, AND CLICK ON **CONTINUE**



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

ESSE3 Servizi on line



Dettaglio titoli richiesti

Per proseguire è necessario indicare la Nazione Ordinamento e di Conseguimento Titolo.

Nazione Ordinamento e di Conseguimento Titolo

- Titolo Scuola Superiore:** Italiano
 Estero
- Conseguito presso:** Istituto Italiano
 Istituto Estero

Indietro

Procedi

Legenda


Dato obbligatorio

Check List

[Home](#)


IF OBTAINED ABROAD, SELECT THE TYPE OF STUDY TITLE AND FILL ACCORDINGLY.

AMBIENTE DI TEST



**UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE**

ESSE3 Servizi on line



Dati del Titolo di Studio straniero conseguito

Inserisci adesso il tipo di maturità straniera, l'anno di conseguimento e il voto.

Dati Diploma

Type of School leaving qualification	General Certificate of Secondary Education
School leaving qualification (free description)	High School Diploma
School name	Edward W. Bok Technical High School
Year of achievement**	2019
Final mark/evaluation*	A (100-90)
Country	UNITED STATES
Nazione Ordinamento*	UNITED STATES

Legend:

- Mandatory Field
- Checklist

Back Continue

IF OBTAINED IN ITALY:

Ricerca Istituto Superiore

Per proseguire è necessario impostare i filtri per la ricerca dell'istituto di Conseguimento Titolo.

Parametri di ricerca istituto superiore

Provincia

se in Italia

Comune/Città

Comune testo libero

(Inserire il nome del Comune solo se non compare nella lista)

Nomitativo scuola

(E' possibile indicare, anche parzialmente, il nome dell'istituto)

Criteri di ordinamento

Ordina Per

Ordinamento

[Cerca Istituto](#)

Scelta dell'istituto di scuola superiore

Seleziona	Scuola	Indirizzo	Comune	Tipologia	Tipologia istruzione	Tipologia istruzione (MIUR)
<input checked="" type="radio"/>	I.T. COMMERCIALE MICHELANGELO BUONARROTI	PIAZZA DELLA BADIA 2	Arezzo (AR)	Ist. Tec. Commerciale e per Geometri		ISTITUTO PRINCIPALE

[Indietro](#)

[Procedi](#)

LOOK FOR THE INSTITUTE WHERE YOU OBTAINED YOUR DIPLOMA ENTERING ITS PROVINCE, THE NAME OF THE INSTITUTE (IT IS ENOUGH TO JUST ENTER ONE ELEMENT, FOR INSTANCE "BUONARROTI" OR "COMMERCIALE") AND CLICK ON **CERCA ISTITUTO**. SELECT THE INSTITUTE FROM THE CHART AND CLICK ON **CONTINUE**

IF THE INSTITUTE IS NOT IN THE LIST PLEASE SEND A REQUEST VIA THE [HELPDESK](#) SERVICE.



Dati del Titolo di scuola superiore

Inserisci adesso il tipo di maturità, l'anno di conseguimento e il voto. Se hai frequentato l'anno integrativo compila anche i restanti campi.

Titolo di scuola superiore

Situazione Titolo* conseguito
 non ancora conseguito

Tipo maturità*

Anno conseguimento*

Data conseguimento*
(gg/MM/yyyy)

Voto*

Lode

Indirizzo

Anno Integrativo Nessuno
 Anno integrativo in questo istituto
 Anno integrativo in altro istituto

Anno integrazione

Legenda

Dato obbligatorio

Checklist

Indietro

Procedi

ENTER THE TYPE OF HIGHSCHOOL QUALIFICATION (MATURITA'), THE YEAR IN WHICH YOU OBTAINED IT, THE DATE AND THE FINAL VOTE AND THEN CLICK ON **CONTINUE**



Dettaglio titoli richiesti

Per proseguire sono necessari i seguenti titoli di studio. Per primi vengono mostrati i titoli di studio obbligatori, mentre le varie opzioni mostrano titoli che sono alternativi fra loro. Nelle pagine seguenti verranno chiesti i dati relativi ai titoli di studio conseguiti negli anni precedenti.

IMPORTANTE anche nel caso di una immatricolazione condizionata ad una laurea magistrale va compilata la sezione relativa al titolo di studio indicando che il titolo non è stato ancora conseguito.

Titoli di Studio Obbligatori

	Titolo	Note	Stato Titolo	Azioni
	Titolo di Scuola Superiore			

Indietro

Procedi



Legenda

Checklist

Completato

Non Completato

Titolo dichiarato

Titolo obbligatorio

Titolo non obbligatorio

Modifica titolo

Visualizza dettaglio titolo

Cancella titolo

VERIFY IF THE STUDY TITLE YOU ENTERED IS CORRECT AND CLICK ON **CONTINUE**

Conferma scelta concorso

Verificare le informazioni relative alle scelte effettuate nelle pagine precedenti.

Concorso	
Tipologia titolo di studio	Laurea Magistrale
Descrizione	Medicina e Chirurgia e Odontoiatria P.D.

Valido per	
Dettaglio	MU01 - MEDICINA E CHIRURGIA, cat. amm. 995 - Comunitari ed extracomunitari residenti in Italia
	MU02 - ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA, cat. amm. 995 - Comunitari ed extracomunitari residenti in Italia

Categoria amministrativa ed ausili di invalidità	
Categoria amministrativa	Comunitari ed extracomunitari residenti in Italia
Richiesta ausilio handicap	Si
Tipologia di invalidità	Dislessia
Note ausilio	lettore

[Indietro](#) [Completa ammissione al concorso](#)

VERIFY THE INFO YOU ENTERED IN THE PREVIOUS PAGES AND CLICK ON **SUBMIT ADMISSION FORM**

Riepilogo iscrizione concorso

Il processo di iscrizione al concorso è stato completato con successo.

Concorso di ammissione

Descrizione	Medicina e Chirurgia e Odontoiatria P.D.
Anno	2020/2021
Prematricola	2

Categoria amministrativa ed ausili di invalidità

Categoria amministrativa	Comunitari ed extracomunitari residenti in Italia
Richiesta ausilio svolgimento prove	Sì

Valido per

Dettaglio	Scad. ammissione	Scad. preimmatricolazione
MU01 - MEDICINA E CHIRURGIA, cat. amm. 995 - Comunitari ed extracomunitari residenti in Italia		
MU02 - ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA, cat. amm. 995 - Comunitari ed extracomunitari residenti in Italia		

Prove

Descrizione	Tipologia	Data	Ora	Sede	Pubblicazione esiti	Materie	Stato	Voto/Giudizio
Quiz a risposta multipla	Quiz a scelta							-

Allegati

Non è stato inserito alcun documento.

[Home concorsi](#)
[Stampa Ricevuta e Pagamenti](#)

PLEASE NOTE THAT NO PAYMENT IS REQUIRED IN THIS PHASE.

ONCE THE REGISTRATION PROCEDURE FOR THE COMPETITION IS FINALIZED YOU MAY PROCEED WITH THE ACTUAL ENROLMENT, OR WITH THE COURSE PASSAGE (FOR THOSE STUDENTS CURRENTLY ENROLLED IN AN UNIVPM COURSE WHO DON'T WANT TO RESIGN THEIR CAREER)