

**NON DIMENTICARE DI EFFETTUARE PRIMA L'ISCRIZIONE SUL SITO [UNIVERSITALY](https://gomp.unicas.it)**

Si raccomanda di seguire le istruzioni durante tutta l'esecuzione della procedura fino alla stampa del bollettino.

- 1) Bisogna registrarsi al sito dell'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale su <https://gomp.unicas.it>
- 2) Per registrarsi occorre compilare **TUTTI** i campi indicati dalle frecce come OBBLIGATORI e cliccare su PROCEDI;
- 3) **NON DIMENTICARE DI INSERIRE UN INDIRIZZO E-MAIL ATTIVO E UN CONTATTO TELEFONICO**

**CAMPI OBBLIGATORI**

Nuovo account

Nome

Cognome

Data di nascita  
gg / mm / aaaa

Provincia di nascita

Comune o stato estero di nascita

Località di nascita

Genere  
Selezione genere

Codice fiscale

studente straniero senza codice fiscale

**CAMPI OBBLIGATORI**

Nome utente  
La username sarà inviata per mail a fine registrazione

Password

Conferma password

Domanda di emergenza

Risposta di emergenza

E-Mail

Telefono fisso

Cellulare

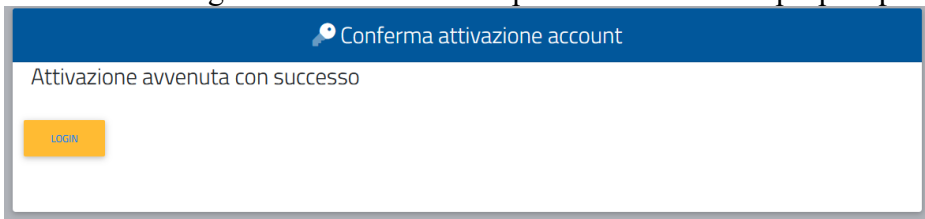
Accettazione informativa privacy: [Informazioni privacy](#)  
 Accetto l'informativa privacy

LOGIN PROCEDI

smart\_edu versione 12.0.0.1 - anonimo @ TOR171.7096/5rukawSdbtomoljnwz2m1jup - © www.besmart.it 2005-2021

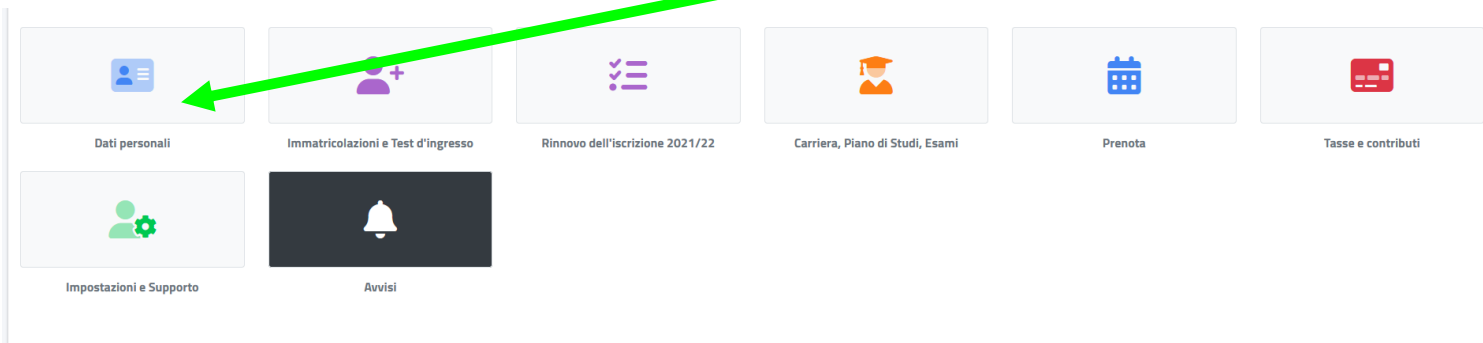
Si ricorda che la PASSWORD. **DEVE essere tra gli 8 e i 10 caratteri alfanumerici** (ES: marco12345)

- 4) Una volta completata e andata a buon fine la registrazione, sulla propria casella di posta elettronica sarà arrivata una email con un collegamento al sito GOMP per l'attivazione del proprio profilo.

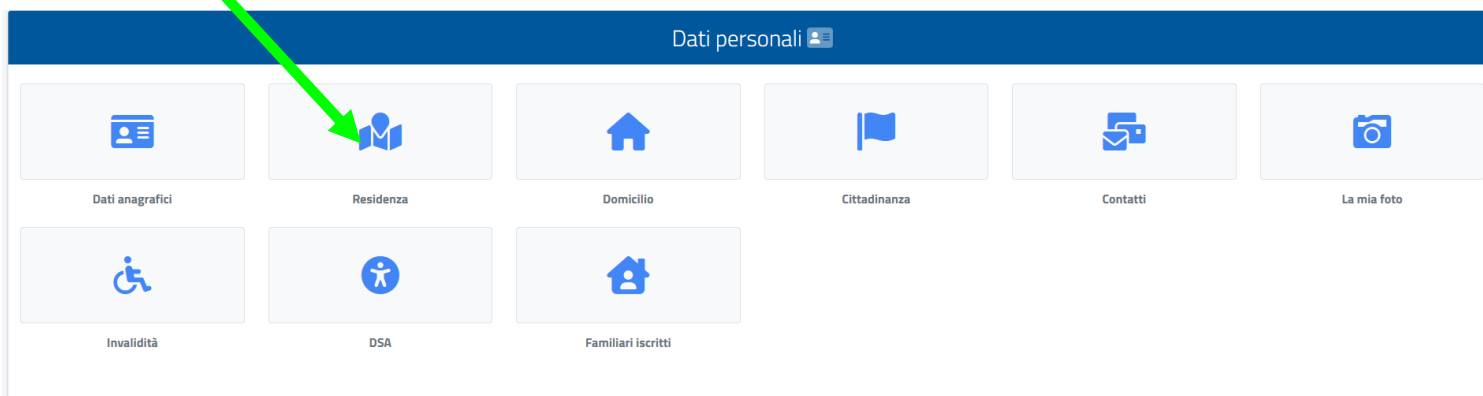


- 5) **N.B.** I provider di posta elettronica (Libero, Hotmail, Yahoo, Virgilio, ecc.) considerano le email generate da sistemi automatici come SPAM. Qualora l'email non dovesse essere arrivata nella propria "posta in arrivo", controllare la cartella chiamata "SPAM" presente in ogni casella di posta elettronica.
- 6) Dopo aver effettuato il **LOGIN** bisogna completare la registrazione con l'inserimento della **CITTADINANZA**, **RESIDENZA** e **DOMICILIO**.

Per inserire **RESIDENZA** e **DOMICILIO** bisogna cliccare su **Dati personali**



poi su **RESIDENZA**

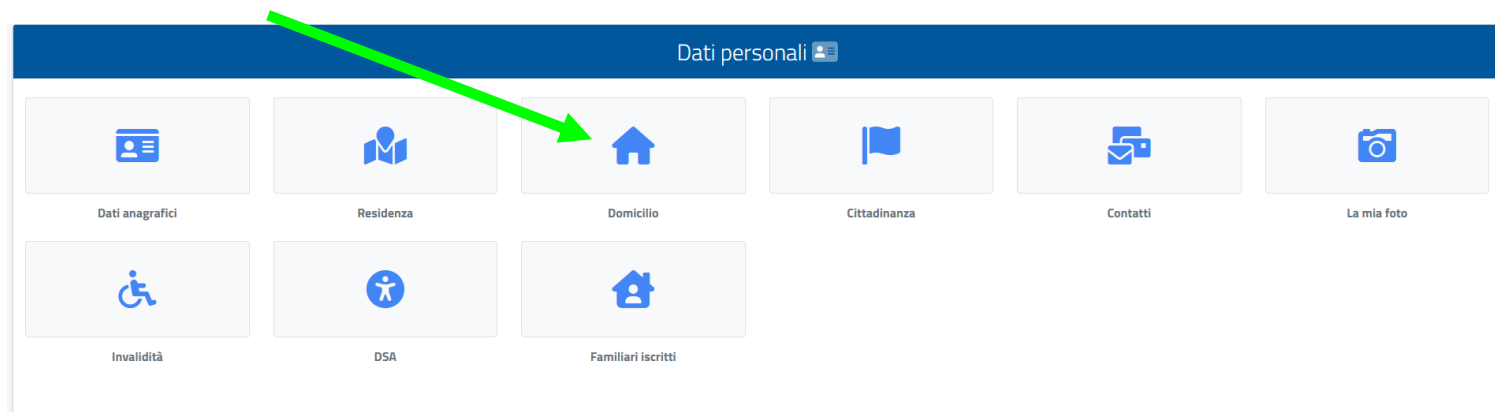


Quindi inserire i **Campi obbligatori** e cliccare su **SALVA**

Tornare alla schermata precedente cliccando su **Dati**



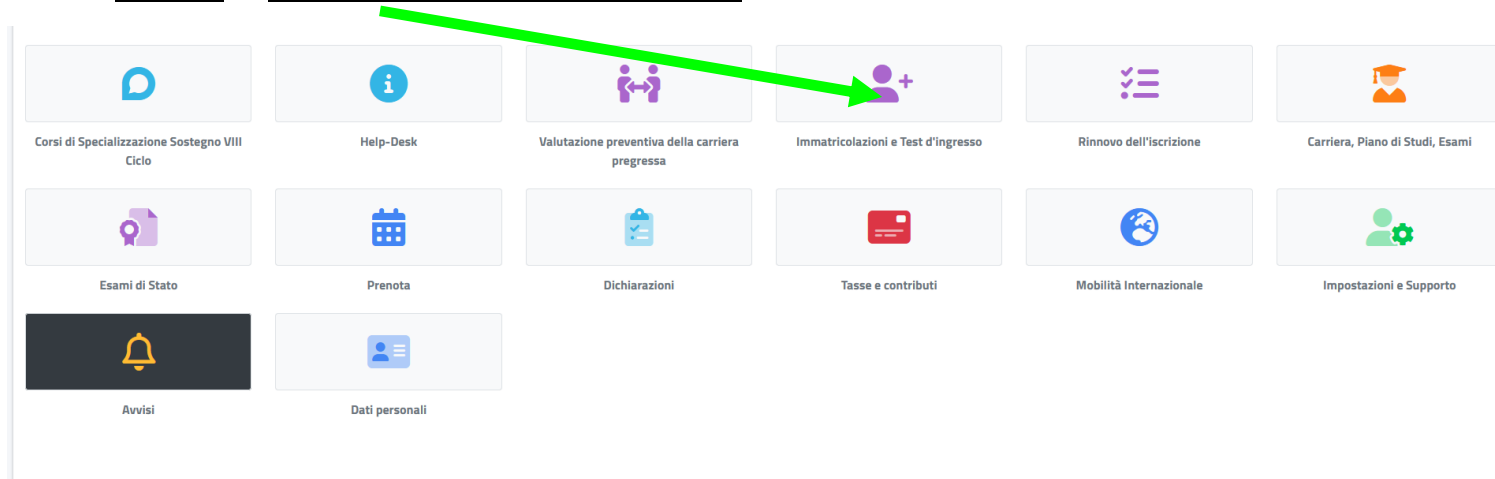
poi su **DOMICILIO** compilando i **Campi obbligatori** e cliccare su **SALVA**



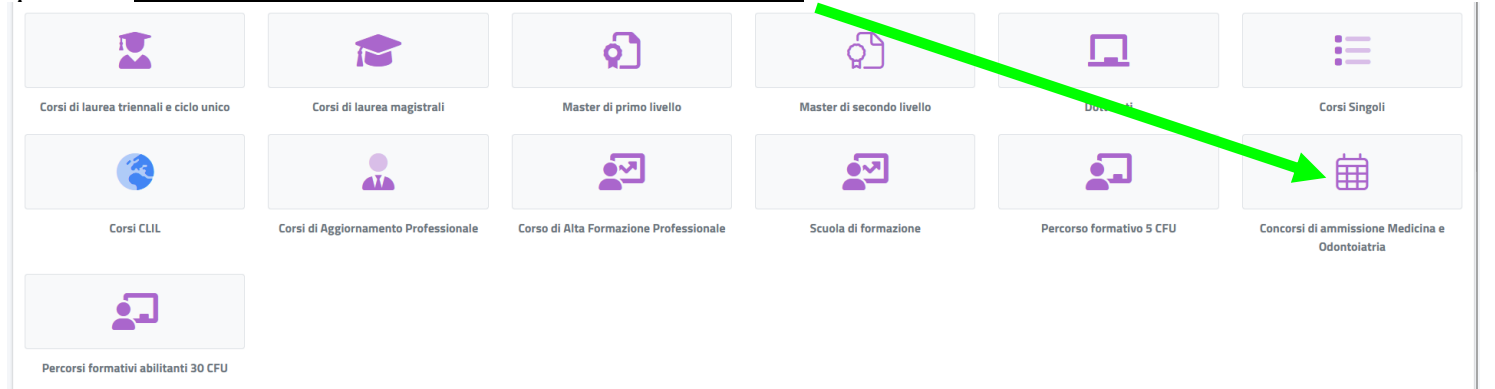
Tornare alla schermata precedente cliccando su **Home**



Per effettuare l'iscrizione alla **Prova di accesso Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Protesi Dentaria** bisogna cliccare **PRIMA** su **Immatricolazioni e Test d'ingresso**,



quindi su **Concorsi di ammissione Medicina e Odontoiatria**



poi sul **simbolo**

PROVE DI AMMISSIONE

Descrizione

Test d'ingresso Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Protesi Dentaria

Corsi:  
Test d'ingresso Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Protesi Dentaria

Data:  
03/09/2021

Termine prenotazione:  
29/07/2021 15:00:00

Legenda

Prenotato - vai alla ricevuta

Esonero presente

Prenota

A green arrow points from the text 'poi sul simbolo' to a small blue icon with a pencil and checkmark in the top right corner of the description area.

quindi su **CONFERMA**

PROVE DI AMMISSIONE

←

Sceita effettuata

Anno accademico  
2021/2022

Denominazione  
Test d'ingresso Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Protesi Dentaria

[Link al bando](#)

ANNULLA

CONFERMA

A green arrow points from the text 'quindi su CONFERMA' to the blue 'CONFERMA' button at the bottom right of the screen.

# PER COLORO CHE PRESENTANO UNA DICHIARAZIONE DI INVALIDITÀ deve essere indicata la tipologia di disabilità cliccando su Richiesta di misure compensative

PROVE DI AMMISSIONE

Richiesta di misure compensative

Richiesta di misure compensative

Pagamenti da effettuare

Codice	Causale	Importo	Scadenza
0011	Tassa Ammissione Test d'ingresso Medicina e Chirurgia	100 €	22/04/2024

INDIETRO CONFERMA

Inserire **TUTTE** le informazioni del caso specificando la **RICHIESTA DI AUSILIO**

Richiesta di misure compensative

Richiesta di misure compensative

Tipo di ausilio richiesto

- Affiancamento di tutor per la lettura e scrittura del test
- Servizio di accompagnamento per gli spostamenti all'interno della sede e per l'utilizzo dei servizi igienici (per disabilità motorie o visive)
- Interpretariato della lingua dei segni italiana (per sordi)
- Banco accessibile con carrozzina
- Utilizzo di calcolatrice (non scientifica - di proprietà del richiedente che deve portare per la prova)
- Tempo aggiuntivo nella misura della misura del 50% del tempo previsto per la prova per i candidati ex lege 104/92
- Tempo aggiuntivo nella misura della misura del 30% del tempo previsto per la prova per i candidati ex lege 170/92

Altro

Inserire la tipologia di invalidità cliccando su ALTRE AZIONI/Aggiungi invalidità

Dichiarazione d'invalidità

Tipologia	Grado	Permanente	Data termine
NESSUNA DICHIARAZIONE DI INVALIDITÀ INSERITA			

ALTRE AZIONI

- Aggiungi invalidità
- Modifica invalidità
- Elimina invalidità

Inserire la documentazione attestante la disabilità o il disturbo specifico dell'apprendimento in formato PDF

Documentazione attestante la disabilità

Sfoglia... Nessun file selezionato.

Dichiarazione di disturbo selettivo dell'apprendimento

Dichiaro di essere affetto da Dsa

Documentazione attestante il possesso del disturbo specifico di apprendimento

Sfoglia... Nessun file selezionato.

Pagamenti da effettuare

Codice	Causale	Importo	Scadenza
0011	Tassa Ammissione Test d'ingresso Medicina e Chirurgia	100 €	22/04/2024

INDIETRO CONFERMA

smart\_edu versione 12.0.0.1 - antonio.dalessandro @ TOR171.7096/fb/ggtrsw/fpkouQy/kxxecg - © www.besmart.it 2005-2021

Cliccare su **CONFERMA**

Documentazione attestante la disabilità  
Sfoggia... Nessun file selezionato.

Dichiarazione di disturbo selettivo dell'apprendimento  
 Dichiaro di essere affetto da Dsa

Documentazione attestante il possesso del disturbo specifico di apprendimento  
Sfoggia... Nessun file selezionato.

Pagamenti da effettuare

Codice	Causale	Importo	Scadenza
0011	Tassa Ammissione Test d'ingresso Medicina e Chirurgia	100 €	22/04/2024

INDIETRO CONFERMA

smart\_edu versione 12.0.0.1 - antonio.dalessandro@TOR1171.7096/fbggrtswfdpkuOqykoecg - © www.besmart.it 2005-2021

Clicca ancora su **CONFERMA**

PROVE DI AMMISSIONE

Verifica la correttezza dei dati inseriti, una volta confermato non potrai più modificarli

**Riepilogo**

Scelta n. 1

Struttura didattica: Dipartimento: Università degli studi di Cassino del Lazio meridionale  
Denominazione: Test d'ingresso Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Stomatologia Dentaria  
Categoria amministrativa: N/D


INDIETRO CONFERMA

Se tutto è andato a buon fine si presenterà una schermata come questa

PROVE DI AMMISSIONE

Ricevuta iscrizione bando

Iscrizione bando effettuata con successo in data 06/07/2021 alle ore 16:41, con numero di invio 12827381.4 e codice di autentica 5CD809405551C531349644EF92E8E68D3B1C3A55484E64D58518AB469F624993



INVIA IN MAIL DOWNLOAD RICEVUTA

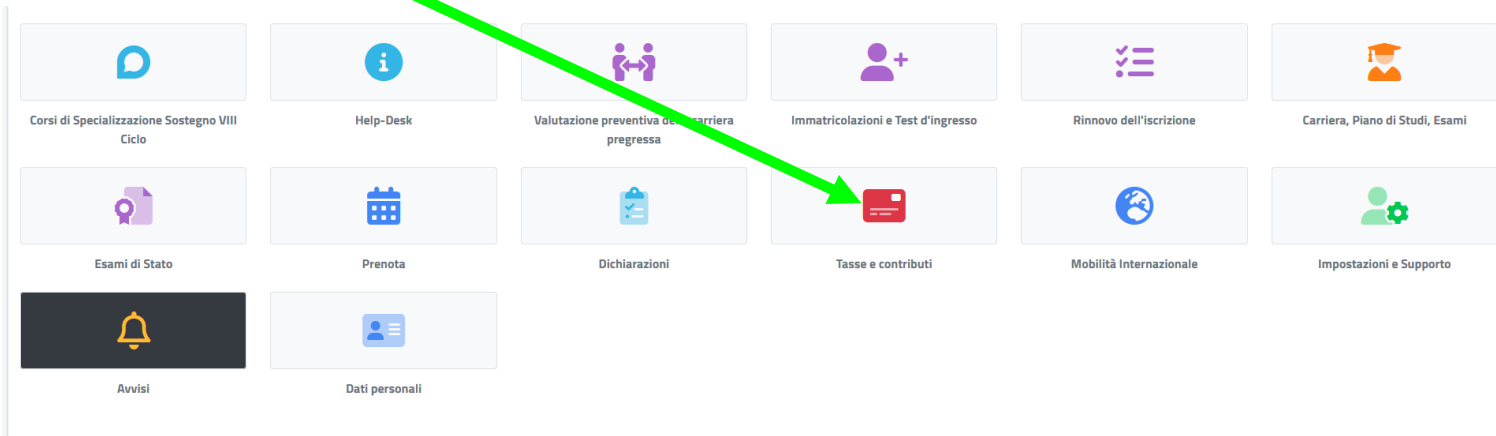
Per stampare o inviare nella propria email la ricevuta cliccare **QUI**

Per effettuare il versamento del contributo d'iscrizione cliccare sul **simbolo**

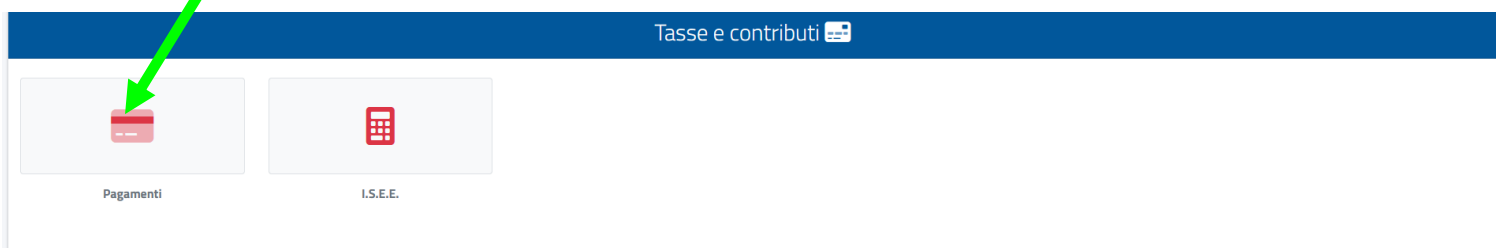
Home > Immatricolazioni e test > Triennali e ciclo unico

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CASSINO DEL LAZIO MERIDIONALE

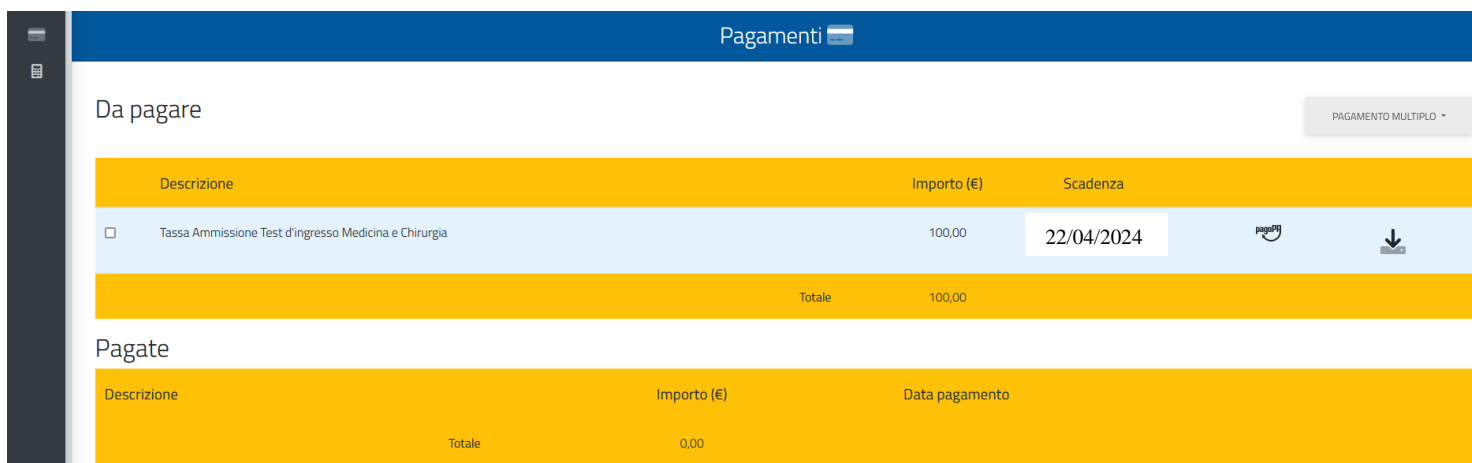
Poi su **Tasse e contributi**




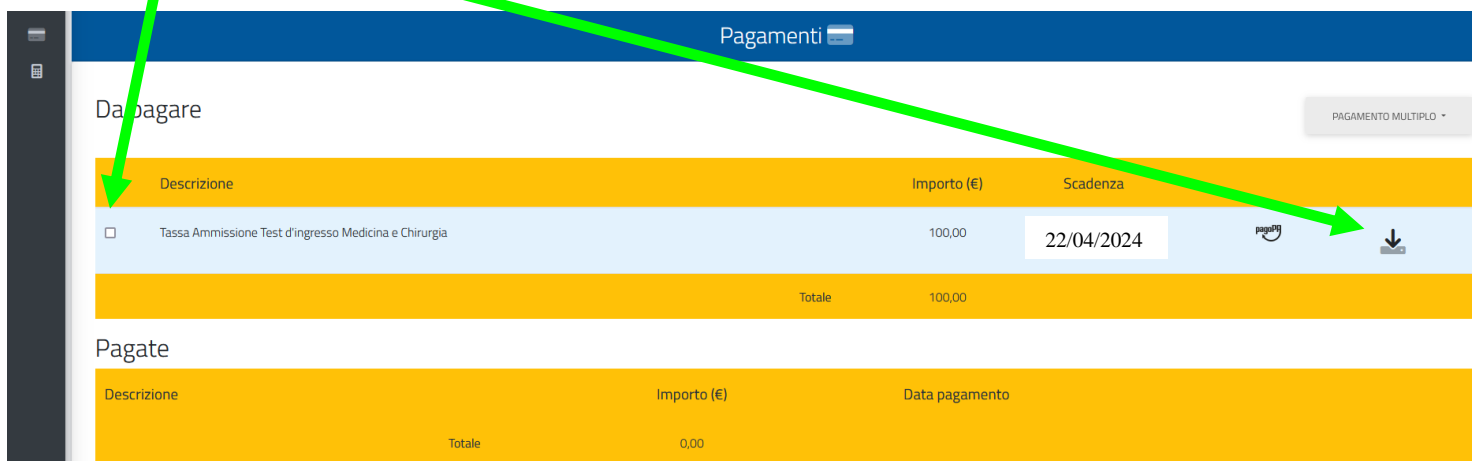
Quindi su **Pagamenti**



Una volta apparsa la schermata sottostante sarà possibile scegliere la modalità di pagamento:



- Selezionando, scaricando e stampando il Bollettino 



OPPURE

- Selezionando ed effettuando il versamento con Carta di Credito cliccando su



Pagamenti

Da pagare

PAGAMENTO MULTIPOLO

Descrizione	Importo (€)	Scadenza	
<input type="checkbox"/> Tassa Ammissione Test d'ingresso Medicina e Chirurgia	100,00	22/04/2024	
Totale		100,00	

Pagate

Descrizione	Importo (€)	Data pagamento
Totale		0,00

**NON DIMENTICARE DI EFFETTUARE PRIMA L'ISCRIZIONE**  
**SUL SITO**  
**UNIVERSITALY**