 



*Imposta di bollo assolta in maniera virtuale ai sensi del*

*D.P.R. 642/72 e ss.mm./ss.mm.ii.*

MATRICOLA | | | | | | | | | |

*Riservato alla Segreteria*

**Domanda di Immatricolazione**

*Spazio per il protocollo*

**Corso di dottorato di ricerca per il** **XXXVIII ciclo - A. A. 2022/2023**

Cognome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nato a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |prov.| | | il | | |/| | |/| | | | | residente in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n. | | | | |

cap | | | | | | città | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | prov. | | | di cittadinanza | | | | | | | | | | | | | | |

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso M | | F | |

domiciliato/a in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n. | | | | |

cap | | | | | |

città | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | prov. | | |

e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PEC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito telefonico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**C H I E D E**

di essere iscritto al Corso di Dottorato di Ricerca in “**Metodi di inclusione, Mentoring e sviluppo delle competenze nei nuovi contesti del sapere e del lavoro**” – XXXVIII ciclo - A. A. 2022/2023.

A tal fine la/lo scrivente dichiara sotto la propria responsabilità:

* di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di possedere la laurea (vecchio ordinamento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la cui durata legale è di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di averla conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero

* di possedere la laurea specialistica in

(*denominazione)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

appartenente alla classe (*codice*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di averla conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **di non essere iscritto/a ad un master di I e II livello;**
* di impegnarsi a frequentare, con assiduità, il Corso di Dottorato di ricerca secondo le modalità fissate dal Collegio dei Docenti;
*  di non svolgere attività lavorativa;

ovvero

* di essere in congedo straordinario per motivi di studio;

ovvero

* di svolgere la seguente attività lavorativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*il/la dottorando/a è tenuto/a a presentare richiesta di incompatibilità direttamente al Collegio dei Docenti);*

per i cittadini non italiani

* di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
* di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
* *solo per i cittadini extracomunitari*: di essere in possesso del permesso di soggiorno (*allegarne copia*);

per i dottorandi diversamente abili

*  di avere un’invalidità non inferiore al 66%

ovvero

*  di avere un’invalidità compresa tra il 45% e il 65%;

(*in caso di risposta affermativa ad una delle suddette voci, il/la dottorando/a è tenuto/a a consegnare certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente, attestante la condizione di disabilità, con relativa percentuale di invalidità*);

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza e recapito;
* di dare il proprio consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali forniti all’Amministrazione universitaria direttamente per fini istituzionali e per l’espletamento della procedura concorsuale, ai sensi del Regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE e di essere a conoscenza che gli competono i diritti previsti dalla disposizione regolamentare.

# Il sottoscritto dichiara di aver letto e di approvare esplicitamente approvato quanto su riportato.

Luogo e data

**Firma**

*(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)*

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** *(indicare i documenti allegati alla presente domanda)*

**[ ]** Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

**[ ]** Fotocopia del codice fiscale

**[ ]** Copia originale della domanda di immatricolazione, regolarmente firmata

**[ ]** Copia della ricevuta del versamento del contributo di servizio di euro 50,00 oltre il contributo integrativo della retta di euro 282,00 (**per i borsisti e non borsisti**)

**[ ]** Copia della ricevuta di pagamento della I rata o dell’intera retta (**per i non borsisti**)

**[ ]** Copia del permesso di soggiorno

**[ ]** Copia del certificato di invalidità

Luogo e data

**Firma**

*(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile*