





MODULO DI ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO

Dottorato Industriale in "Big Data Ed Intelligenza Artificiale" XXXVIII CICLO - A.A. 2022/2023

Autocertificazione ai sensi del D.P.R.28/12/2000 n.445, concernente le condizioni economiche personali ai fini dell'attribuzione della borsa di studio per la frequenza al corso di dottorato di ricerca

Il sottoscritto/a		
nato/a		
prov	il	Sesso \square M \square F
Codice Fiscale		

consapevole che la borsa di studio per l'a.a. 2022/2023, è pari a € **16.243,00** al lordo degli oneri previdenziali a carico del percipiente, e che la tipologia di borsa è stata assegnata in accordo con le attività formative previste dal Collegio dei Docenti e dalle imprese co-finanziatrici di borsa a valere DM 352/2022,

CHIEDE

che gli/le venga corrisposta per l'a.a. 2022/2023 la borsa di studio relativa al primo anno di corso del Dottorato Industriale in "Big Data Ed Intelligenza Artificiale - XXXVIII CICLO", assegnata con D.R. n. 112 del 09/12/2022. A tal fine,

DICHIARA

- di non aver usufruito di altra borsa di studio (anche parzialmente) per la frequenza ad un corso di dottorato, presso Universitas Mercatorum o presso altra sede;
- di prevedere di percepire per l'anno tributario 2023 un reddito imponibile annuo non superiore all'importo annuale della borsa, attualmente pari ad € 16.243,00. Il reddito è riferito al periodo di imposta relativo all'anno solare di maggiore fruizione della borsa di studio;
- di non godere di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne quelle concesse da Istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di formazione o di ricerca dei borsisti;
- di non essere titolare di un posto di ricercatore o di assegno di ricerca;
- di essere a conoscenza che le borse di studio relative a dottorati di ricerca sono assoggettate al versamento del contributo INPS a gestione separata previsto dall'art.2 comma 26 L.335/95 e successive modifiche ed integrazioni e che pertanto è necessario iscriversi obbligatoriamente alla gestione separata INPS;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di svolgimento di minimo 6 mesi, anche non consecutivi, di studio e formazione all'estero, presso una qualificata struttura di ricerca individuata d'intesa con il tutor e autorizzata dal Collegio dei docenti del Dottorato di Ricerca;







- di impegnarsi a segnalare, con la massima urgenza, all'Amministrazione universitaria l'eventuale incremento del proprio reddito una cifra superiore a € 16.243,00;
- di essere consapevole che è tenuto alla restituzione dei ratei già percepiti se il proprio reddito superasse i € 16.243,00 durante l'anno di corso.

Luogo e data	
	Firma
	(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)







Dichiarazioni relative alle modalità di pagamento ed ai fini del contributo previdenziale di cui alla L.08/08/1995 n.335 e successive modifiche ed integrazioni

Il sottoscritto/a										
nato/a										
prov		il				5	Sess	0 [M	\Box F
Codice Fiscale										
Residente in				_prov.		_CA	P			
Via							_n _			
Domiciliato in				_prov.		_CA	P			
Via							_n _			
Telefono										
iscritto/a per l'anno	accademico 2022/2	2023 al primo	anno co	orso del	Dotto	rato l	Indı	ıstri	ale i	n "Big
Data Ed Intelligenza A	Artificiale - XXXVIII (CICLO",								
		_								
		DICHIA	RA							
di voler ricevere i rat	tei della borsa di stu	dio mediante	::							
□ accredito sul	conto corrente banca	ario o postale	identific	cato dall	le segu	enti d	coor	din	ate II	BAN:
IT										
N.B. Il conto corrente de	Tre essere intestate unica	mente al/alla do	ttorandola	interessa	to/a					
IV.D. II conto corrente act	ve essere intestuto unicul	тени иуши ио	погиниоји	шистеззи	ноји.					
Il/La sottosci	ritto/a dichiara altre	esi:								
☐ di non essere iscrit	•		esercizio	o di attiv	zità di l	lavoi	ro ai	ıtor	omo):
ar non essere isen	no, a da diedir dibo c	ovvero	CSCICIZIO	o ar attiv	ria ar	ia v Oi	io ui	2001	101110	, ,
☐ di essere iscritto/a	a all'albo dei	000070							:	
									,	
□ di essere iscritto/a	alla Gestione Separa	ata INPS della	sede di							
(allegare copia del model										
rilasciata dal medesimo u		,			у.	J		,		
		,,								
☐ di non essere assic	curato presso altre fo	orme pension	istiche ol	bbligato	rie, olt	re la	sud	det	ta Ge	estione
Separata INPS;										







ovvero

•	Assistenza Forense, ecc.):
Luogo e data	
	Firma
_	(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (indi	care i documenti allegati alla presente domanda)
☐ Copia di un documento di riconoscime	nto in corso di validità;
☐ Copia del codice fiscale;	
☐ Copia del modello di iscrizione alla o medesimo ufficio attestante l'avvenuta	Gestione Separata INPS, ovvero ricevuta rilasciata dal iscrizione.