**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL DOTTORATO DI RICERCA**

**XXXIX CICLO – A.A. 2023/2024**

**Immatricolazione con borsa di studio**

**DATI ANAGRAFICI**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso □ M □ F

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eventuale invalidità Si/No del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %

**RECAPITI E COMUNICAZIONI**

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* Di essere immatricolato/a per l’anno accademico 2023/2024 al primo anno di corso del Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ciclo XXXIX);
* Di essere ammesso/a a frequentare le attività di dottorato secondo le modalità fissate dal Collegio dei docenti, ai sensi del Regolamento in materia di Dottorato di Ricerca e della normativa vigente in materia;

A tal fine, il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARA**

* **Di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**
* **Di aver conseguito il seguente DIPLOMA DI MATURITÀ:**

In \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Di essersi iscritto per la prima volta al sistema universitario italiano:**

nell’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

E di aver conseguito il titolo:

in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Di aver conseguito il seguente TITOLO UNIVERSITARIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Laurea Ciclo Unico (DM 509/1999) | □ Laurea Magistrale (DM 270/2004) |
| □ Laurea Specialistica (DM 509/1999) | □ Laurea Estera |

In *(indicare nome del corso di laurea)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Di non essere iscritto/a ad un corso Master di I e di II Livello;**
* **In merito all’attività lavorativa (scegliere solo 1 preferenza):**
* di NON svolgere alcuna attività lavorativa;
* di essere in congedo straordinario per motivi di studio;
* di svolgere la seguente attività lavorativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Per i soli 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 soli dottorandi diversamente abili (scegliere solo 1 preferenza):**

* Di avere un’invalidità non inferiore al 66%;
* Di avere un’invalidità compresa tra il 45% ed il 66%;

*Il dottorando in possesso di certificazione di invalidità è tenuto a consegnare detta certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente, attestante la condizione di invalidità e la relativa percentuale.*

* Di aver preso visione del Decreto Rettorale con il quale sono stati approvati gli atti della Commissione Esaminatrice e la relativa graduatoria generale di merito finale;
* Di impegnarsi a frequentare, con assiduità, il Corso di Dottorato di ricerca secondo le modalità fissate dal Collegio dei docenti;
* Diimpegnarsi 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)*

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che la borsa di studio per l’a.a. 2023/2024, è pari a **€ 16.243,00** al lordo degli oneri previdenziali a carico del percipiente,

**CHIEDE**

che gli/le venga corrisposta per l’a.a. 2023/2024 la borsa di studio relativa al primo anno di corso del dottorato di ricerca in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ciclo XXXIX), tipologia di borsa assegnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**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 2024 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso □ M □ F

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a per l’anno accademico 2022/2023 al primo anno corso del dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ciclo XXXIX)*,*

**DICHIARA**

di voler ricevere i ratei della borsa di studio mediante:

* accredito sul conto corrente bancario o postale identificato dalle seguenti coordinate IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*N.B. Il conto corrente deve essere intestato unicamente al/alla dottorando/a interessato/a.*

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

 di non essere iscritto/a ad alcun albo o elenco per l’esercizio di attività di lavoro autonomo;

 di essere iscritto/a all’albo dei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di essere iscritto/a alla Gestione Separata INPS della sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(allegare copia del modello di iscrizione alla Gestione Separata, recante la timbratura dell’ufficio INPS, ovvero ricevuta rilasciata dal medesimo ufficio attestante l’avvenuta iscrizione)*;

 di non essere assicurato presso altre forme pensionistiche obbligatorie, oltre la suddetta Gestione Separata INPS;

 di essere pensionato o di essere iscritto anche alla seguente forma pensionistica obbligatoria (es. ENPAM, Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense, ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

* Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
* Copia del codice fiscale;
* Copia originale della Domanda di immatricolazione, regolarmente firmata;
* Copia del certificato di invalidità (laddove in possesso);
* Copia della ricevuta del versamento della tassa servizi di € 50,00 ;
* Copia della ricevuta del versamento della tassa regionale per il diritto allo studio universitario di € 140,00;
* Copia del certificato di diploma di scuola superiore o dichiarazione sostitutiva di certificazione;
* Copia del certificato di laurea o dichiarazione sostitutiva di certificazione;
* Per i soli candidati con borsa di studio:
  + Modello di iscrizione alla Gestione Separata INPS, ovvero ricevuta rilasciata dal medesimo ufficio attestante l’avvenuta iscrizione;
  + Eventuale modulo di dichiarazione di accettazione della borsa PNRR DM 118/2023 o 117/2023 (per i soli vincitori con borsa PNRR);
* Per i soli candidati stranieri:
  + Copia del permesso di soggiorno;
* Per i soli candidati con titolo di studio estero:
  + Copia dei titoli di studio tradotti, legalizzati in lingua italiana;
  + *“Dichiarazione di valore in loco”* rilasciata dalle competenti Rappresentanze italiane del Paese nel quale il titolo è stato conseguito, oppure Attestato di comparabilità del titolo universitario estero rilasciato dal centro **ENIC-NARIC** in Italia (**CIMEA**).

**Tutti i documenti devono essere firmati ed inviati in formato PDF.**