

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;
- 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)

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)

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.