**MODULO ISCRIZIONE AL DOTTORATO DI RICERCA**

**A.A. 2023/2024**

**Anni successivi al primo**

**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 iscritto/a per l’anno accademico 2023/2024 al

|  |  |
| --- | --- |
| □ Secondo anno di corso | □ Terzo anno di corso |

del Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ciclo \_\_\_\_\_\_);

* 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;
* **Per i soli dottorandi con borsa di studio:**
  + 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 \_\_\_\_\_\_\_\_), tipologia di borsa assegnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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.

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 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 essere a conoscenza dell’obbligo di svolgimento di minimo 6 mesi 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 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.
* **Per i soli dottorandi con borsa di studio:**
* 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 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.

**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)*

* Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
* Copia originale del Modulo di iscrizione anni successivi al primo, regolarmente firmato;
* 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.

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