

## DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL DOTTORATO DI RICERCA XXXIX CICLO - A.A. 2023/2024

### Immatricolazione senza 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)*

**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 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.**