



Settore Servizi Post Laurea

Unità Organizzativa Esami di Stato, Dottorati e Master

Marca da
bollo
€ 16,00

**Al Magnifico Rettore
della Università degli Studi del Sannio
SEDE**

ISTANZA DI IMMATRICOLAZIONE AL PRIMO ANNO DEL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA

__I__ sottoscritt __ _____, nat_ a _____
(Prov. _____) il _____, residente in _____ (Prov. ____) alla
via _____, C.A.P. _____, domiciliato in (*compilare solo se il
domicilio differisce dalla residenza*) _____ (Prov. ____) C.A.P. _____
alla via _____, Tel./Cell. _____,
e-mail. _____ Codice Fiscale _____,
essendo stat_ dichiarat_ vincitore/vincitrice del Concorso pubblico per l'ammissione al Corso di Dottorato di
Ricerca in _____, Ciclo _____,

- con diritto alla borsa di studio;
- con diritto alla borsa di studio finanziata con fondi a carico di Istituzioni Estere;
- senza diritto alla borsa di studio;
- con esonero per merito dal pagamento delle tasse di iscrizione e dei contributi universitari;
- in soprannumero, senza diritto alla borsa di studio (dipendenti P.A.);
- in soprannumero con assegno di ricerca XP-RESILIECE;

CHIEDE

di essere immatricolato/a per l'anno accademico 2016/2017 al primo anno del suddetto Corso di Dottorato di Ricerca.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445, per il caso di dichiarazioni false o mendaci ed essendo a conoscenza che, in conformità a quanto previsto dall'art. 75 del predetto Decreto, eventuali falsità in atti o dichiarazioni comportano la decadenza dai benefici conseguenti all'accoglimento della presente istanza, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto innanzi richiamato,

DICHIARA

- **di essere cittadino** _____;
- **di essere in possesso del/della Laurea Specialistica/Laurea Magistrale/ Diploma di Laurea** (*barrare la voce che non interessa*) in _____ conseguito in data _____ presso l'Università _____ con la votazione finale di _____;
- **di appartenere/non appartenere** (*barrare la voce che non interessa*) alla categoria dei pubblici dipendenti, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2 della Legge del 13 agosto 1984, n.476 e, pertanto, di prestare servizio a tempo determinato/indeterminato presso il seguente Ente Pubblico _____ (in caso di risposta affermativa il dottorando è tenuto a darne preventiva comunicazione al Coordinatore del Corso di Dottorato);
- **di svolgere/non svolgere** (*barrare la voce che non interessa*) attività lavorativa esterna, anche occasionale e di breve durata, presso il seguente ente privato _____ (in caso di risposta affermativa il dottorando è tenuto a darne preventiva comunicazione al Coordinatore del Corso di Dottorato);

- **di essere a conoscenza che la ammissione al Corso di Dottorato di Ricerca comporta un impegno esclusivo e a tempo pieno;**
- **di impegnarsi a frequentare** il Corso di Dottorato di Ricerca nel rispetto delle modalità fissate dal Collegio dei Docenti;
- **di non essere iscritti ___ ad un Corso di Laurea, ad una Scuola di specializzazione, ad un Corso di Dottorato di Ricerca, ad un Corso di Master Universitario, ad un Corso di Tirocinio Formativo Attivo, o a qualsiasi altro Corso che attribuisca Crediti Formativi Universitari ovvero di essere iscritti ___ a _____ presso _____ e di impegnarsi a chiedere la sospensione di tale iscrizione fino alla conclusione del Corso di Dottorato di Ricerca;**
- **(per i titolari di borsa di studio) di percepire un reddito personale lordo che, complessivamente considerato, non superi nell'anno di riferimento l'importo della borsa di studio, pari ad € 13.638,47**e di essere a conoscenza che l'eventuale superamento del limite di reddito comporta la revoca della borsa di studio per l'intero anno;
- **(per i titolari di borsa di studio) di non aver usufruito di altra borsa di studio erogata allo stesso titolo** e di essere a conoscenza che la borsa di studio, che intende accettare, non può essere cumulata con altre borse di studio, a qualsiasi titolo conferite, ad eccezione di quelle concesse da istituzioni nazionali e straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero o comunque fuori dalla sede del Corso di Dottorato di Ricerca, l'attività di formazione e di ricerca dei borsisti;
- **di essere/non essere portatore di handicap con invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 9 del Decreto Legislativo del 29 marzo 2013, n. 68;**
- **di impegnarsi a dare immediata comunicazione scritta a codesta Amministrazione di qualsiasi variazione che faccia venire meno le condizioni sopra indicate;**
- **di autorizzare il trattamento dei dati personali e la loro comunicazione a terzi per fini istituzionali, in conformità al Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, fatti salvi i diritti di cui all'art. 7.**

Si allegano alla presente dichiarazione:

- ricevuta del versamento di € 140,00 da effettuare mediante bonifico, utilizzando il conto corrente bancario con le seguenti coordinate:
 - **Beneficiario:** Azienda per il Diritto allo Studio Universitario (ADISU);
 - **IBAN:** IT62R0542404297000000000359;
 - **Comunicazione al beneficiario:** indicare nella causale il nominativo seguito dalla dicitura "*Dottorato di Ricerca, XXXII Ciclo - Tassa Regionale, A.A. 2016/2017*";
- due copie recenti di fotografia formato tessera;
- fotocopia sottoscritta del documento di identità e del codice fiscale (in carta libera);
- (esclusivamente per i non titolari di borsa di studio)** dichiarazione sostitutiva della certificazione relativa al reddito personale complessivo annuo lordo percepito nell'anno 2015;
- (esclusivamente per i non titolari di borsa di studio)** ricevuta del versamento della I rata di iscrizione, pari ad € 360,00, da effettuarsi, mediante bonifico bancario, sul conto corrente bancario con le seguenti coordinate:
 - **Beneficiario:** Università degli Studi del Sannio Amministrazione Centrale;
 - **IBAN:** IT83R0542404297000000000466;
 - **Causale:** inserire il **codice identificativo di pagamento (DOTT.C04)** seguito dall'indicazione del **rateo** di versamento (I rata) e dal **Codice Fiscale**.
- (esclusivamente per i titolari di borsa di studio)** iscrizione alla gestione separata I.N.P.S.;
- (esclusivamente per i titolari di borsa di studio)** modello relativo alle modalità di pagamento della borsa di studio (Mod. 5-STIP), disponibile al link <http://www-old.unisannio.it/amministrazione/pdf/stipendi/MADB1.pdf>, in duplice copia, di cui una da consegnarsi alla Unità Organizzativa "Stipendi e altri Compensi", piazza Guerrazzi, n. 1, Benevento.

Luogo e data

Firma