



Settore Servizi Post Laurea
U. O. Esami di Stato, Dottorati e Master

Marca da
bollo
€ 16,00

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

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO

__l__ 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 iscritto al __ anno del Corso di Dottorato di Ricerca in _____
_____ Ciclo _____;

CHIEDE

- **di essere iscritt** __ per l'anno _____ al ____ anno del suddetto Corso di Dottorato,
 - con diritto alla borsa di studio
 - senza diritto alla borsa di studio

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, ai sensi dell'art. 75 del predetto Decreto, eventuali falsità in atti o dichiarazioni comportano la decadenza dai benefici conseguenti all'accoglimento della presente istanza,

DICHIARA

- **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 Perfezionamento,** 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 € 15.343,28** 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 Nuovo Regolamento Europeo sulla Privacy (*"General data Protection Regulation"* 2018).

Si allegano alla presente i documenti di seguito specificati:

- 1) ricevuta di pagamento della tassa regionale da effettuare mediante bonifico, utilizzando il conto corrente bancario con le seguenti coordinate:
 - **Beneficiario:** Tesoreria Unica ADISURC Regione Campania;
 - **IBAN:** IT62F0100003245425300320071;
 - **Comunicazione al beneficiario:** indicare nella causale la dicitura *"Dottorato di Ricerca PMI, XXXIII Ciclo - Tassa Regionale, A.A. 2018/2019"*;

Si precisa che, a partire dall' a. a. 2018/2019, la Regione Campania ha differenziato l'importo della Tassa Regionale in tre fasce come di seguito specificato:

- | | |
|--|----------------------------------|
| - I.S.E.E.U. fino a € 20.220,00 | Tassa Regionale € 120,00; |
| - I.S.E.E.U. compreso tra € 20.220,01 e € 40.440,00 | Tassa Regionale € 140,00; |
| - I.S.E.E.U. superiore a € 40.440,00 | Tassa Regionale € 160,00 |

I candidati dovranno presentare l'attestazione ISEEU entro i termini di pagamento della Tassa Regionale per il Diritto allo Studio Universitario. La mancata presentazione della predetta attestazione comporterà il pagamento della tassa di importo pari ad € 160,00;

- 2) **(esclusivamente per i titolari di borsa di studio)** autocertificazione relativa al reddito personale complessivo annuo;
- 3) fotocopia sottoscritta del documento di identità (in carta libera).

Luogo e data

Firma
