



Università
degli Studi
del Sannio

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,
 senza diritto alla borsa di studio,
 con posto riservato a borsista di stato estero,

CHIEDE

di essere immatricolato/a per l'anno accademico 2017/2018 al primo anno del suddetto Corso di Dottorato di Ricerca, CURRICULUM_____.

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 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 € 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;
- **(solo per i candidati che concorrono ai posti riservati a borsisti di stati esteri)** di essere in possesso della documentazione concernente la borsa di studio di cui sono titolari _____;
- **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 la dicitura *“Dottorato di Ricerca PMI, XXXIII Ciclo - Tassa Regionale, A.A. 2017/2018”*;
- due copie recenti di fotografia formato tessera;
- fotocopia sottoscritta del documento di identità e del codice fiscale (in carta libera);
- (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.unisannio.it/sites/default/files/sito/ateneo/amministrazione/documenti/it/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