



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 non essere iscritt** __ ad un Corso di Laurea, ad una Scuola di specializzazione, ad un Corso di Dottorato di Ricerca, ad un Corso di Master Universitario e di impegnarsi di non iscriversi ai citati Corsi fino alla conclusione del Corso di Dottorato;
- **di svolgere/non svolgere attività lavorativa esterna, anche occasionale e di breve durata, presso il seguente ente pubblico/privato** _____ (in caso di risposta affermativa il dottorando è tenuto a darne preventiva comunicazione al Coordinatore del Corso di Dottorato);
- (*per i titolari di borsa di studio*) **di percepire un reddito personale lordo che, complessivamente considerato, non superi nel 2016, 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;**
- **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 D. Lgs. n. 196/03, fatti salvi i diritti di cui all'art. 7 di detto Decreto legislativo.**

Si allegano alla presente i documenti di seguito specificati:

- 1) ricevuta del versamento di € 140,00 da effettuare mediante bonifico bancario, utilizzando il conto corrente bancario con le seguenti coordinate:
 - **Beneficiario:** Tesoreria Unica ADISURC Regione Campania;
 - **IBAN:** IT62F0100003245425300320071;
 - **Comunicazione al beneficiario:** indicare nella causale il proprio nominativo seguito dalla dicitura “*Dottorato di Ricerca, XXXI Ciclo - Tassa Regionale, A.A. 2017/2018*”;
- 2) fotocopia sottoscritta del documento di identità (in carta libera).

Luogo e data

Firma
