

Corso di Dottorato di Ricerca in Ciclo Curricula.....
--



AL MAGNIFICO RETTORE
 DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
 "G. d'ANNUNZIO"
CHIETI-PESCARA

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

(compilare le sezioni in stampatello in modo chiaro e leggibile e flaggare, dove occorre, la voce o le voci che interessano. Le domande incomplete o non regolarmente compilate non verranno accolte).

- IMMATRICOLAZIONE AD UN CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA IN.....
CON BORSA DI STUDIO
- IMMATRICOLAZIONE AD UN CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA
 IN.....SENZA BORSA DI
 STUDIO
- IMMATRICOLAZIONE AD UN CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA INDUSTRIALE
 IN.....
- DI ESSERE TITOLARE DI ASSEGNO PER LA COLLABORAZIONE AD ATTIVITA' DI
 RICERCA
- ESSERE LAUREATO/A IN MEDICINA E CHIRURGIA E TITOLARE DI CONTRATTO
 DI FORMAZIONE SPECIALISTICA AI SENSI DEL D.L. 17.08.1999 N. 368 – AREA
 MEDICA IN.....
- STUDENTE LAVORATORE (allegare certificazione o autocertificazione)
- STUDENTE ITALIANO O STRANIERO CON TITOLO DI STUDIO ESTERO

.....SEZIONE ANAGRAFICA.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
 (Art. 46, 47, 48 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome.....Nome

Nato a Prov. il

Residente a Prov.....

Via..... n°..... CAP.....

Stato (solo per studenti stranieri).....

Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza).....Prov.....

Via n°..... CAP.....

Codice Fiscale

Cittadinanza

Tel. Cell. E-mail

(solo per studenti stranieri o in possesso di titolo di studio straniero)

- | | |
|---|--------------------------|
| STUDENTE ITALIANO O COMUNITARIO CON TITOLO DI STUDIO ESTERO | <input type="checkbox"/> |
| STUDENTE EXTRACOMUNITARIO RESIDENTE ALL'ESTERO | <input type="checkbox"/> |
| STUDENTE EXTRACOMUNITARIO LEGALMENTE SOGGIORNANTE IN ITALIA | <input type="checkbox"/> |

DICHIARA

(Consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483 e 495 del Codice Penale per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni)

.....SEZIONE ANAGRAFE NAZIONALE STUDENTI.....

- di essersi immatricolato per la prima volta nel Sistema universitario italiano in data.....
- di essersi immatricolato ad un corso pre – riforma D.M. 509/99 (Laurea Vecchio Ordinamento) e di aver concluso la carriera con
 Conseguitamento titolo finale Rinuncia Decadenza
- di essersi immatricolato ad un corso Post Riforma D.M. 509/99 e s.m. (Laurea Specialistica/Magistrale e/o Laurea Specialistica/Magistrale a ciclo unico) e di aver concluso la carriera con
 Conseguitamento titolo finale Rinuncia Decadenza

.....SEZIONE CARRIERA.....

- di essere in possesso della/Laurea Specialistica/Laurea Magistrale/Specialistica a ciclo unico/Magistrale in
conseguita presso l'Università degli Studi di
in data..... con votazione lode
- di essere in possesso di un ulteriore titolo universitario (Master /Specializzazione/ Perfezionamento/Dottorato
Denominazione titolo di studio
Conseguito in data.....a.a.con la votazione di
Presso l'Università degli Studi di.....
- di non aver alcun rapporto di pubblico impiego;
- di aver un rapporto di pubblico impiego con:.....
e intende/non intende (depenare la voce che NON interessa), chiedere il collocamento in congedo straordinario, ai sensi dell'art. 6 della Legge 398/89 e L. 448 del 28.12.2001;
- di essere titolare di assegno per la collaborazione ad attività di ricerca (Art. 51, 6° comma L. 27.12.97 n. 449 e D.M. 11.2.1998)
- di essere laureato in Medicina e Chirurgia e titolare di contratto di formazione specialistica ai sensi del D.L.17.08.1999 n. 368- Area Medica infino al
- di impegnarsi a richiedere al collegio dei docenti del proprio corso di dottorato l'autorizzazione allo svolgimento di attività lavorative e/o studio.
- di non essere contemporaneamente iscritto/a ad altro corso di studi, per tutta la durata del dottorato, presso questa o altra Università italiana o straniera o Istituto superiore, e di essere a conoscenza che la violazione del divieto di contemporanea iscrizione comporterà l'obbligo da parte dello studente di formalizzare la rinuncia agli studi per il corso di studi di provenienza.

Si sottolinea che non è sufficiente non rinnovare le iscrizioni (ovvero non pagare le tasse) presso un Ateneo, per considerarsi non più iscritti, ma è necessario presentare istanza formale di rinuncia agli studi.

CHIEDE

di essere ISCRITTO per l'anno accademico
al corso di DOTTORATO DI RICERCA in
Curriculum.....

A questi fini il sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che la carriera didattica, di ricerca e amministrativa dello studente dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" è soggetta all'applicazione delle norme contenute nel Regolamento sul Dottorato di Ricerca di Ateneo.
- Di aver fatto richiesta di borsa di studio ADSU.
- Di essere esonerato dal pagamento delle tasse e dei contributi, poiché studente con percentuale di invalidità pari o superiore al 66% (1)

NOTE

(1) Gli studenti con percentuale di invalidità pari o superiore al 66% sono esonerati totalmente dalle tasse e contributi universitari a prescindere dalle condizioni di merito ed economiche ma restano assoggettati al contributo relativo alla pergamena di dottorato di ricerca. In ogni caso è richiesta la certificazione rilasciata dalla A.S.L. di appartenenza o copia di questa, corredata da dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale.

ALLEGA:

- Fotocopia del titolo di studio corredato dalla dichiarazione sostitutiva di conformità all'originale;
- n.1 foto formato tessera;
- Attestazione del versamento della tassa regionale;
- Fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensiva del numero di documento, data e luogo del rilascio);
- Fotocopia del tesserino del codice fiscale;
- Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato dalla Questura, oppure copia della ricevuta dell'istanza di permesso di soggiorno, rilasciata da Poste Italiane, accompagnata da copia del passaporto con lo specifico visto d'ingresso per motivi non turistici (per studenti extracomunitari);
- Autorizzazione del Coordinatore del Corso allo svolgimento di attività lavorativa (solo per studenti lavoratori).

.....SEZIONE REDDITO.....

D I C H I A R A

(Consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483 e 495 del Codice Penale per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni)

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente in Via _____

beneficiario della borsa di studio per la frequenza del corso di dottorato di ricerca in

_____ A.A. _____

DICHIARA

- a) di essere a conoscenza che l'art. 6, 2° comma della legge n.398 del 30.11.1989, vieta di usufruire una seconda volta di una borsa di studio di dottorato;
- b) di non usufruire, presumibilmente, per l'anno solare 2019 di un reddito personale complessivo lordo annuo superiore a €. 16.000,00 (escluso quello patrimoniale);
- c) ove nel corso del suddetto anno venga superato il predetto limite di reddito, di impegnarsi a darne comunicazione scritta all'Amministrazione Universitaria e a restituire i ratei della borsa percepiti nell'anno accademico di riferimento;
- d) di non godere di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne di quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di formazione o di ricerca dei borsisti;

N.B. L'Università si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese svolgendo le verifiche necessarie anche con controlli a campione.

INFORMATIVA ALL'UTENZA STUDENTESCA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali), di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali, disponibile online all'indirizzo: https://www.unich.it/sites/default/files/informativa_dottorandi.pdf

.....
Luogo e Data

In fede

Le amministrazioni sono tenute a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni

ATTENZIONE

Si ricorda che eventuali variazioni di residenza/domicilio o conto corrente devono essere modificati direttamente dal dottorando accedendo ai servizi online.



RICEVUTA

Lo/a studente/ssa nato /a.....Prov.....

il..... codice fiscale

ha presentato in data odierna la domanda di iscrizione al DOTTORATO DI RICERCA XXXIV Ciclo in

.....

di questo Ateneo, per l'a.a.

Chieti, li.....

Spazio per il timbro datario a
cura dell'Ufficio