

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 **CON BORSA DI STUDIO** IN _____
- ☐ IMMATRICOLAZIONE AD UN CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA **SENZA BORSA DI STUDIO** IN _____
- ☐ IMMATRICOLAZIONE AD UN CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA **INDUSTRIALE** (con mantenimento di stipendio) 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°. _____ C.A.P. _____
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	O
STUDENTE EXTRACOMUNITARIO RESIDENTE ALL'ESTERO	O
STUDENTE EXTRACOMUNITARIO LEGALMENTE SOGGIORNANTE IN ITALIA	O

DICHIARA

Consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483 e 495 del Cod. Pen. 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:
 - ☐ Conseguimento titolo finale
 - ☐ Rinuncia
 - ☐ Decadenza
- di essersi immatricolato ad un corso Post Riforma D.M. 509/99 e s.m. (Laurea Specialistica o Magistrale e/o Laurea Specialistica o Magistrale a ciclo unico) e di aver concluso la carriera con:
 - ☐ Conseguimento 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 (depennare 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 in _____ fino 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.

C H I E D E

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

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

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.

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 Cod. Pen. 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. _____

D I C H I A R A

- 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 2020 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

_____ In fede _____

Luogo e Data

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.



R I C E V U T A

Lo/a studente/ssa _____

nato/a _____ Prov _____ il _____

codice fiscale _____ ha presentato in data odierna la

domanda di iscrizione al DOTTORATO DI RICERCA XXXV Ciclo in _____

_____ questo Ateneo, per l'a.a. _____

Chieti, li _____

Spazio per il timbro datario
a cura dell'Ufficio