



PON  
RICERCA  
E INNOVAZIONE  
2014 - 2020



FSE  
POR CAMPANIA  
2014 - 2020



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e Ricerca

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

\_\_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 stat\_ dichiarat\_ vincitore/vincitrice del Concorso pubblico per l'ammissione al Corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_, Ciclo \_\_\_\_\_,

- con diritto alla borsa di studio (bilancio di ateneo) – Curriculum \_\_\_\_\_
- con diritto alla borsa di studio (POR Campania);
- con diritto alla borsa di studio (PON RI);
- con diritto alla borsa di studio finanziata nell'ambito del Progetto \_\_\_\_\_  
(AFARCLOUD, PROMPT, HAEOLUS)
- senza diritto alla borsa di studio,
- con posto senza borsa riservato a laureati in università estere;

CHIEDE

**di essere immatricolato/a** per l'anno accademico 2018/2019 al primo anno del suddetto Corso di Dottorato di Ricerca.

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 € 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 dichiarazione:

1. ricevuta del versamento 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 TII, XXXIV Ciclo - Tassa Regionale, A.A. 2018/2019*";
2. due copie recenti di fotografia formato tessera;
3. fotocopia sottoscritta del documento di identità e del codice fiscale (in carta libera);
4. **(esclusivamente per i titolari di borsa di studio)** autocertificazione relativa al reddito personale complessivo annuo;
5. **(esclusivamente per i titolari di borsa di studio)** iscrizione alla gestione separata I.N.P.S.;

6. (**esclusivamente per i titolari di borsa di studio**) modello relativo alle modalità di pagamento della borsa di studio (Mod. 5-STIP), disponibile al link <https://www.unisannio.it/it/amministrazione/documenti/modello-di-dottorando-e-titolare-di-assegni-di-ricerca-o-di-incentivazione-mod5-stip>, in duplice copia, di cui una da consegnarsi alla Unità Organizzativa "Stipendi e altri Compensi", Piazza Guerrazzi, n. 1, Benevento.

Luogo e data

---

Firma

---