**SETTORE DOTTORATO**

**Via dell’Università, 25 - 89124 Reggio Calabria**

**Domanda Di Iscrizione con Borsa**

**Anno Accademico 2022/2023**

**Avvertenza:** la compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo Unico delle Disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, i dati riportati assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione per cui si applicano, al riguardo, le disposizioni che prevedono, in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, sanzioni di carattere amministrativo e penale.

Il /La sottoscritto/a

**cognome**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**nome**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero matricola** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (solo per i laureati presso l’Università degli studi *Mediterranea* di Reggio Calabria

**data di nascita** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **luogo di nascita** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**prov.** \_\_\_\_\_ **residenza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **n°**\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **comune** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **prov.\_**\_\_\_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **cellulare** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**codice fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al corso di dottorato di ricerca in:

|  |
| --- |
| corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ciclo\_\_\_\_\_\_\_)  curriculum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Anno di corso \_\_\_\_\_\_\_(I, II, III)

**RISERVATO A COLORO CHE SI ISCRIVONO PER LA PRIMA VOLTA**

Il /La sottoscritto/a dichiara:

di essere in possesso del seguente diploma di Laurea in: (E’ obbligatorio specificare se laurea vecchio ordinamento previgente al D.M. 509/99 oppure laurea specialistica/magistrale)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | *Classe di Laurea* | *Descrizione* | |

Conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_\_\_/110 □ con lode

A tal fine

AI SENSI DELL' ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI SENSI DELL' ART. 495 C.P.

**DICHIARA**

* di possedere o non possedere (barrare la condizione che non interessa) i requisiti per usufruire della borsa di studio attivata dall’Università degli Studi *Mediterranea* di Reggio Calabria;
* di essere o di non essere titolare di assegno di ricerca;
* di non aver già conseguito il titolo di dottore di ricerca;
* di impegnarsi ad effettuare all’atto dell’iscrizione di ciascun anno il pagamento delle tasse per l’iscrizione come previsto all’art. 31 dal Regolamento di Ateneo in materia di Dottorato di Ricerca e di seguito riportato:

*a) entro il 30 novembre di ogni anno al pagamento della prima rata (comprensiva di contributo omnicomprensivo annuale, imposta di bollo virtuale e tassa regionale per il Diritto allo Studio) secondo quanto stabilito dal Regolamento di Ateneo relativo alla contribuzione studentesca;*

*b) entro il 30 giugno di ogni anno della seconda rata, calcolata secondo classi di valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) secondo quanto rappresentato all’art. 4 co. 1 Tabella B, del citato Regolamento di Ateneo per la contribuzione studentesca”;*

* di impegnarsi a frequentare a tempo pieno ed esclusivo il Corso nel rispetto di quanto stabilito dal vigente regolamento di ateneo in materia di dottorato di ricerca;
* di essere o di non essere (barrare la condizione che non interessa) in situazione di handicap con una percentuale di invalidità riconosciuta e certificata superiore al 66% (allegare certificazione);
* di autorizzare alla comunicazione e diffusione di dati personali.

**Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del Regolamento di Ateneo in materia di Dottorato di ricerca pubblicato sul sito dell’Università *Mediterranea* di Reggio Calabria, e di essere a conoscenza di tutti gli obblighi e di tutti gli adempimenti propri dei dottorandi.**

Recapito al quale inviare le comunicazioni:

(dichiara di comunicare e provvedere tempestivamente all’aggiornamento in piattaforma di ogni eventuale cambiamento di residenza o recapito)

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma **(1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(1) INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell’art. 13 della L. 675/96 recante norme a "*Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"* si informa che:

1. i dati personali e i dati relativi alla carriera universitaria saranno raccolti e trattati per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali dell’Università;
2. i dati saranno inoltre comunicati e diffusi dall’Università – sia durante la carriera dell’interessato che dopo il conseguimento del titolo – a soggetti, enti Associazioni esterne per iniziative di avviamento o orientamento al lavoro e per attività di formazione post-dottorato;
3. Il trattamento dei dati può avvenire mediante l’uso di strumenti manuali, informatici e telematici atti a gestire i dati stessi in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza;
4. titolare del trattamento è l’Università degli Studi *Mediterranea* di Reggio Calabria.

L’assenso al trattamento dei dati entro l’ambito di cui al punto 1 è obbligatorio.

Nel caso in cui l’interessato intenda opporsi al trattamento dei propri dati per le finalità di cui al punto 2 dovrà inviare una comunicazione scritta all’Università.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma **(1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* Scheda fiscale
* Fotocopia codice fiscale
* Fotocopia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità
* Fotocopia modello INPS attestante l’avvenuta costituzione della posizione contributiva (da richiedere all’INPS);
* Attestazione di avvenuto pagamento delle tasse (PAGOPA)
* Attestazione ISEE (eventuale)
* (solo per i cittadini non comunitari residenti all’estero) Fotocopia del permesso o carta di soggiorno AUTOCERTIFICAZIONE

\_\_\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ iscritt\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del Corso di Dottorato di Ricerca in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_ciclo)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara:**

|  |  |
| --- | --- |
| **-** | di non godere o avere goduto neppure per un solo anno o frazione di esso, di altre borse di studio relative a frequenza ai corsi di dottorati di ricerca; |
| **-** | di essere o di non essere titolare di assegno di ricerca; |
| - | di non godere contestualmente di altra borsa di studio a qualsiasi titolo conferita; |
| **-** | di essere a conoscenza che fatto divieto ai beneficiari di borse di studio di cumulare redditi di qualsiasi provenienza che possono determinare il venir meno dello stato di disoccupazione o inoccupazione, come definiti dall’art. 4, lett. a) del d.lgs. 21 aprile 2000, n. 181, modificato con d.lgs. 19 dicembre 2002, n. 297, in relazione alla definizione della soglia annuale di reddito, deve essere mantenuto per tutta la durata della borsa, pena la decadenza e il rimborso dei ratei percepiti. |
| - | ai fini della corresponsione della borsa di studio, di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’Art. 30 del Regolamento di Ateneo del Dottorato di ricerca in materia di incompatibilità delle borse di studio. |
|  | **Art. 30 punto 4, del DR. n. 454 del 09.12.2022 con il quale è stato adottato il Regolamento di Ateneo in materia di Dottorato di Ricerca**: “Le borse di dottorato sono incompatibili – pena la decadenza dal godimento delle stesse e con l’obbligo alla restituzione dei ratei percepiti, con:   1. lavoro dipendente, anche a tempo determinato, fatta salva possibilità che il borsista venga collocato dal datore di lavoro in aspettativa senza assegni; 2. attività di industria e commercio; 3. contratti stipulati con l’Università di Reggio Calabria a qualunque titolo ad eccezione di quelli per attività di tutorato; 4. ogni altra attività che richieda l’apertura di partita IVA. |

Consapevole delle responsabilità assunte dinanzi alla Legge con il presente atto, il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia. Riconosce pienamente conforme alla sua volontà quanto sopra dichiarato e sottoscrive l’atto medesimo.

|  |  |
| --- | --- |
|  | IL DICHIARANTE |
| data |  |

* INDIRIZZO POSTALE:
* INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA:
* TELEFONO