



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli
Federico II**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALL'ISCRIZIONE
AL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA**

Il/La sottoscritto/a
Dott./Dott.ssa _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____

(luogo)

(_____) il _____

(provincia)

(data)

residente in _____

(luogo)

(_____) CAP _____

(provincia)

C.F. _____

all'indirizzo _____

n. _____

tel. _____

indirizzo posta elettronica _____

@ _____

Recapito: (da compilare solo se diverso da quello di residenza):

Indirizzo _____

n. _____

CAP _____

CITTÀ _____

(Provincia _____),

essendo stato dichiarato vincitore del concorso di ammissione al Dottorato di Ricerca del _____ ciclo in _____

istituito presso codesto Ateneo, **chiede** di essere ammesso/a al citato corso di dottorato.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 per il caso di dichiarazioni false o mendaci, ed essendo a conoscenza che in caso di false dichiarazioni **decadrà dai benefici ottenuti** in conseguenza dell'accoglimento della presente istanza,

DICHIARA

- di essere cittadino/a _____ ;
- di essere in possesso di laurea magistrale in _____
conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in
data _____ con voto _____ /110

Oppure di essere iscritto al Corso di Laurea Magistrale in

presso l'Università degli Studi di

e di conseguire il titolo entro il 31.07.2024, pertanto si impegna a perfezionare la propria iscrizione presentando, entro e non oltre la citata data, l'autocertificazione concernente il conseguimento della Laurea Magistrale;

- di essere / non essere titolare di assegno per lo svolgimento di attività di ricerca (in caso affermativo indicare l'Università presso la quale è svolta l'attività di ricerca: Università di _____);
- di essere a conoscenza che, a conclusione del corso, come previsto dall'articolo 24 del Regolamento di Ateneo di disciplina del dottorato di ricerca, l'Università archiverà e renderà consultabile in rete il testo completo della propria tesi di dottorato, attraverso l'Archivio istituzionale ad accesso aperto.

ALLEGATI:

Fotocopia di un documento di identità

Ricevuta del versamento Contributo Regionale per il Diritto allo Studio di € 140

data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it ; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it ; PEC: rpd@pec.unina.it . Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece iscrizionedottorato@unina.it . Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

UFFICIO DOTTORATO, ASSEGNI E BORSE DI STUDIO

DICHIARAZIONI CONCERNENTI LE CONDIZIONI GIURIDICHE ED ECONOMICHE AI FINI DEL CONFERIMENTO DELLA BORSA DI STUDIO

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (provincia) (data)
residente in _____ (_____) CAP _____ C.F. _____
(luogo) (provincia)
all'indirizzo _____ n. _____
tel. _____ indirizzo di posta elettronica _____ @ _____
ammesso al 1° anno di corso del Dottorato di Ricerca del _____ ciclo in _____

con sede amministrativa presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II, allo scopo di ottenere l'attribuzione della borsa di studio prevista dall'art. 4 della Legge 03.07.1998, n. 210 e dall'art. 16 del Regolamento di Ateneo di disciplina del dottorato di ricerca, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi - richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modifiche e integrazioni - e consapevole che in caso di false dichiarazioni **decadrà dai benefici ottenuti** in conseguenza dell'accoglimento della presente istanza, dichiara:

- 1) che durante l'anno tributario _____ non fruirà di un reddito personale complessivo lordo superiore a _____
- 2) di essere consapevole che alla determinazione di tale reddito concorrono redditi di origine patrimoniale, nonché emolumenti di qualsiasi altra natura aventi carattere ricorrente, ad esclusione di quelli aventi natura occasionale;
- 3) di non godere e di non aver già goduto di borsa di studio per la frequenza di un corso di dottorato di ricerca, neanche solo per la metà della durata del corso;
- 4) di essere a conoscenza che la borsa di studio non può essere cumulata con altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne che con quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di formazione o di ricerca;
- 5) di non trovarsi nella situazione di cumulo di borse di studio sopra descritta e di impegnarsi a rispettare tale divieto per tutta la durata del corso di dottorato;
- 6) di essere a conoscenza che la borsa di studio è rinnovata di anno in anno per tutta la durata del corso, a condizione che il dottorando abbia completato il programma delle attività previste per l'anno precedente e sia stato ammesso all'anno di corso successivo;
- 7) di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione delle situazioni dichiarate che faccia venir meno il diritto a percepire la borsa di studio di dottorato, entro 30 giorni dal verificarsi della situazione stessa. In tal caso restituirà gli eventuali ratei della borsa già percepiti;
- 8) di aver provveduto al versamento del Contributo Regionale per il Diritto allo Studio di € 140.

data _____

Firma leggibile da apporre per esteso

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it ; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it ; PEC: rpd@pec.unina.it . Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece iscrizioneedottorato@unina.it . Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.

DICHIARAZIONE RELATIVA A GESTIONE SEPARATA INPS L. 335/95

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (luogo) _____ (provincia) il _____ (data)

C.F. _____

assegnatario/a di borsa di studio del Dottorato di ricerca del _____ **Ciclo**

in _____.

DICHIARA

di essere già iscritto alla Gestione Separata INPS L.335/95.

di NON essere iscritto alla Gestione Separata INPS L.335/95 e di provvedere in tempi brevi.

N.B. l'iscrizione, a carico del soggetto, è obbligatoria:

può avvenire chiamando il numero gratuito Inps Informa 803.164 oppure tramite il sito www.inps.it

La mancata iscrizione comporterà la mancata erogazione del compenso.

di NON avere altra cassa Previdenziale obbligatoria oltre a quella della Gestione Separata Inps

di AVERE altra cassa Previdenziale obbligatoria oltre a quella della Gestione Separata Inps

(indicare quale es: ENPAM, INPDAP, Cassa Avvocati ecc _____)

Data _____

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it ; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it ; PEC: rpd@pec.unina.it . Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece iscrizionedottorato@unina.it . Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.