**L’imposta di bollo è assolta con pagamento virtuale**

**Modello A**

 **AL MAGNIFICO RETTORE**

**UNIVERSITÀ DEL SALENTO**

 **Viale Gallipoli, 49**

 **73100 - LECCE**

**Il sottoscritto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nome** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **codice fiscale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Luogo di nascita** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **provincia** |  |  | **Stato** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data di nascita** |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  | **Sesso** | M |  | F |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cittadinanza |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Residenza:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indirizzo** |  | **Numero** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Località** |  | **Provincia** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C.a.p.** |  |  |  |  |  | **Stato** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefono** |  | **Cell.** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-mail** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| La parte sottostante dovrà essere compilata esclusivamente se la residenza non coincide con il recapito postale presso il quale si intendono ricevere le eventuali informazioni |
| **Recapito postale:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indirizzo** |  | **Numero** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Località** |  | **Provincia** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C.a.p.** |  |  |  |  |  | **Stato** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefono** |  | **Cell.** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

di essere iscritto al 1o anno di corso del 33° ciclo del Dottorato di Ricerca in:

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**DICHIARA:**

* di non essere contemporaneamente iscritto e di impegnarsi a non iscriversi, per tutta la durata del corso di dottorato, a corsi di laurea, a corsi di master universitari, a scuole di specializzazione, a diplomi universitari di specializzazione, ad altro corso di dottorato; ove già iscritto, di impegnarsi a rinunciare alla frequenza degli stessi;
* di impegnarsi a frequentare il corso del dottorato di ricerca di cui trattasi secondo le modalità fissate dal Collegio dei Docenti pena l’esclusione dal corso in caso di violazione degli obblighi di frequenza;
* di essere a conoscenza e di accettare le disposizioni di cui agli artt. 17 e 18 del vigente Regolamento d’Ateneo sui dottorati di ricerca;
* di essere consapevole che l’ammissione al corso di dottorato, con o senza borsa di studio, comporta un impegno esclusivo e a tempo pieno, secondo le modalità e nei limiti previsti dall’art. 12 del DM 45/2013;
* ove vincitore di borsa, di essere consapevole di non poter cumulare la borsa del dottorato con altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, tranne che con quelle esplicitamente concesse da istituzioni nazionali o internazionali utili ad integrare, con soggiorni all’estero o comunque fuori della sede del dottorato, l’attività di formazione o di ricerca;
* ove vincitore di borsa di studio, di non aver usufruito in precedenza di altre borse di studio di dottorato di ricerca;
* ove vincitore di borsa di studio a tematica vincolata finanziata da un ente esterno di accettare le regole stabilite nella convenzione stipulata fra l’ente finanziatore e l’Università del Salento;
* di essere a conoscenza che l’Amministrazione universitaria non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersioni di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni della residenza e del recapito da parte del dottorando oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore;
* di essere a conoscenza delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00 in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità;
* di acconsentire all'uso e al trattamento delle informazioni inserite nel presente modulo, ai sensi della legge italiana sulla privacy DL 196/2003. Sono consapevole che i dati personali vengono raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, dei principi di correttezza e tutela della riservatezza, esclusivamente per finalità connesse a tutti gli adempimenti relativi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l’Università del Salento (*Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, art. 13*).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_