L’imposta di bollo è assolta con pagamento virtuale

 **Modello A**

**AL MAGNIFICO RETTORE**

**UNIVERSITÀ DEL SALENTO**

 **Viale Gallipoli, 49**

 **73100 – LECCE**

amministrazione.centrale@cert-unile.it

Il sottoscritto / La sottoscritta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **nome** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **codice fiscale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Luogo di nascita** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **provincia** |  |  | **Stato** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data di nascita** |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  | **Sesso** | M |  | F |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Residenza:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Indirizzo** |  | **Numero** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Località** |  | **Provincia** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C.a.p.** |  |  |  |  |  | **Stato** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Telefono** |  | **Cell.** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-mail** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al 1o anno di corso del 38° 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 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 tutte le disposizioni contenute nel vigente Regolamento d’Ateneo sui dottorati di ricerca reperibile al link <https://www.unisalento.it/documents/20143/80680/DR_433_Regolamento_Corsi_Dottorato_Ricerca.pdf/377ddf85-688e-0e8e-9eaa-88cf8525a44d>
* 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 dal DM 226/2021;
* 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;
* ove assegnatario di borsa PNRR di cui ai D.M. n. 351 e 352 del 2022 di accettare tutte le regole contenute nei provvedimenti ministeriali, pena la revoca della borsa e la restituzione dei ratei percepiti;
* 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;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la raccolta ed il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto delle norme di legge nazionali e comunitarie nonché dei principi di correttezza e tutela della riservatezza ed esclusivamente per finalità connesse a tutti gli adempimenti relativi alla piena attuazione del rapporto amministrativo con l’Università.

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

Il/La dichiarante

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