



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)

(_____)

(provincia)

il _____

(data)

residente in _____

(luogo)

(_____)

(provincia)

CAP _____

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 31.10.2025, 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 iscritto ad un corso di specializzazione medica
(in caso affermativo, l'interessato dovrà dichiarare la denominazione, l'Ateneo di afferenza e l'anno di corso della Scuola cui è iscritto);
Università di _____);

• 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 € 146,50

☐ _____

Firma

data _____

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

(luogo)

()

(provincia)

il

(data)

residente in

(luogo)

()

(provincia)

CAP

C.F.

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 € 146,50.

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 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>.

DICHIARAZIONE RELATIVA A GESTIONE SEPARATA INPS L. 335/95

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

nato/a a _____ (luogo) (_____) il _____ (provincia) (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>.