



DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA PAGINA 1 DI 3

Al Magnifico Rettore

dell'Università degli Studi di Enna "Kore"

**Cittadella
Universitaria 94100
ENNA**

Il/La sottoscritto/a _____ vincitore/trice del concorso per
l'ammissione al Corso di Dottorato di Ricerca in " _____"
(XXXVII ciclo) con sede amministrativa presso codesta Università

CHIEDE

di essere iscritto al primo anno di corso del Dottorato di Ricerca sopra descritto.

A tal fine - avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 dello stesso DPR, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di falsi, incorrerà in sanzioni penali e decadrà immediatamente dagli eventuali benefici conseguiti - dichiara i seguenti dati che lo/la riguardano:

Dati anagrafici e recapiti

Cognome _____ Nome _____
Luogo nascita _____ Prov. (_____) Data nascita __/__/____
Cittadinanza _____ Codice fiscale _____
Residenza Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Prov. (_____) Stato _____ Tel. _____
Indirizzo e-mail _____
Domicilio (solo se diverso dalla residenza) Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Prov. (_____)

Titolo di studio

Diploma di maturità in _____, conseguito il __/__/____, presso
l'Istituto _____ di _____.

Laurea o laurea specialistica/magistrale in _____ classe* _____
conseguita presso l'Università di _____ in data __/__/____ con
voto __/110 ____ (_____ /centodieci).

Anno di prima immatricolazione al sistema universitario _____.

Titolo di studio estero in _____ conseguito
presso _____ (Stato _____) in data __/__/____.

**indicare la classe soltanto se si è in possesso di una laurea specialistica/magistrale (nuovo ordinamento)*



Contemporanea iscrizione ad altri corsi universitari

Iscrizione, per l'A. A. 2021/2022, ad altro corso di studio universitario: ____ (indicare SI' o NO. Se si risponde SI' completare le due dichiarazioni che seguono)

Dichiara di essere iscritto/a al seguente Corso di studio universitario _____
_____ presso l'Università di _____ Stato _____

e pertanto dichiara che: (segnare con una X la voce che interessa)

- ha già sospeso la frequenza al corso sopraccitato;
- si impegna a sospendere la frequenza al corso sopraccitato per tutta la durata del dottorato di ricerca;
- chiede la sospensione dell'ammissione al corso di dottorato di ricerca fino alla conclusione del corso di studio sopraccitato e quindi:
 - per l'anno 2021 oppure
 - per gli anni _____ .

Attività lavorative

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara : (segnare con una X la voce che interessa)

- di non prestare alcuna attività lavorativa;
- di essere consapevole che la frequenza al Corso di Dottorato di ricerca deve essere a tempo pieno ancorché non esclusivo e che l'eventuale fruizione della borsa di Dottorato è incompatibile con attività lavorative a tempo indeterminato e pieno. Consapevole inoltre che i dottorandi sono tenuti a comunicare al Collegio Docenti tutti i rapporti di lavoro in essere ai fini della verifica della compatibilità tra i predetti rapporti e la frequenza del corso di dottorato di ricerca e la fruizione della borsa, dichiara di essere fino al _____ :
 - Collaboratore coordinato continuativo/Collaborazioni a progetto
 - Lavoratore autonomo/occasionale
 - Lavoratore autonomo/professionista
 - Lavoratore dipendente a part time
 - Altro

In caso di prestazione di attività lavorativa indicare l'ente, l'azienda o l'ufficio

presso _____

Eventuali note esplicative _____

E' possibile allegare alla presente la documentazione ritenuta utile per facilitare la valutazione della compatibilità lavorativa sopraccitata.

Assegni per la collaborazione ad attività di ricerca

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara : (segnare con una X la voce che interessa)

- (per i vincitori di un posto con borsa) di non essere titolare di assegno di ricerca dal 09/06/2021, data di emissione del bando.
- (per i vincitori di un posto senza borsa) di essere assegnista di ricerca dal ____/____/____ al ____/____/____ presso _____ Settore scientifico disciplinare _____



Borse di ricerca

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara: *(segnare con una X la voce che interessa)*

- (per i vincitori di un posto con borsa)* di non essere titolare di borsa di ricerca dal 09/06/2021, data di emissione del bando.
- (per i vincitori di un posto senza borsa)* di essere borsista di ricerca dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____ Settore scientifico disciplinare _____

Riservato ai vincitori di un posto con borsa di studio

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara: *(segnare con una X la voce che interessa)*

- di rinunciare alla Borsa di studio per la frequenza del Dottorato di Ricerca.
- Di non avere già usufruito in precedenza di altra borsa di studio (anche per un solo anno o per frazione di esso) per un corso di dottorato.
- Di non cumulare la borsa stessa con altra borsa di studio a qualsiasi titolo conferita tranne che con quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorno all'estero, l'attività di ricerca del dottorando.
- Di essere a conoscenza che la borsa di studio viene erogata esclusivamente a coloro che non possiedono, nel periodo di fruizione della borsa, un reddito annuo superiore all'importo di una annualità di borsa e di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale superamento del limite del reddito.
- Di impegnarsi a restituire le mensilità di borsa di studio percepite nell'anno in cui si è verificato il superamento del limite di reddito.
- Di essere disponibile ad effettuare soggiorni all'estero di studio e ricerca, per il periodo previsto dal percorso di dottorato di ricerca e di essere consapevoli che la mancata effettuazione del soggiorno estero comporta la revoca dell'intera borsa di studio.

Il Sottoscritto/La sottoscritta dichiara, infine, di essere a conoscenza e di accettare i contenuti dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del R.G.P.D. 679/2016, che allega alla presente firmata e datata.

Enna, li ___ / ___ / _____

ALLEGATI

Il sottoscritto/La sottoscritta allega alla presente domanda:

- 2 foto formato tessera, debitamente firmate a tergo;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità, debitamente firmata;
- Informativa sul trattamento dei dati personali, firmata e datata;
- fotocopia del bonifico di versamento della prima rata di € 1.500,00. L'importo, comprensivo della tassa di bollo virtuale dell'istanza, va versato sul c/c n IT97W0503616800CC0551777711 anche dai vincitori di borsa.

Firma leggibile
(in caso di fogli separati, firmare tutti i fogli)