

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA -
ANNO ACCADEMICO 2020/2021

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'anno accademico 2020/2021 al corso di Dottorato in

_____ Ciclo (durata legale 3 anni accademici).

di essere ammesso/a a frequentare le attività di dottorato secondo le modalità fissate dal Collegio dei docenti e ai sensi del Regolamento in materia di dottorato di ricerca emanato con D.R. n.1154 del 19 aprile 2018 e della normativa vigente in materia, in qualità di

VINCITORE CON IL BENEFICIO DI BORSA DI STUDIO POR

CUP _____

Il/La sottoscritto/a avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze anche penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76 T.U.):

- Di avere il seguente codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Di essere nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

○ Nazione _____

- Di essere residente in _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via _____

Tel. _____ Fax _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

Skype _____

- Di essere domiciliato/a a _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via _____

che eventuali comunicazioni riguardanti il corso di dottorato vengano inviate al seguente indirizzo:

Via _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

e di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni che dovessero intervenire successivamente alla data della presente dichiarazione.

- Di avere la cittadinanza _____

SOSTEGNO FINANZIARIO

Borsa di studio POR

CONDIZIONI DI DISAGIO

Dottorando portatore di handicap con invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%
(Allega certificazione attestante la invalidità)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e disponibile all'indirizzo

<https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679/studenti>.

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali e, espressamente, al trattamento di eventuali dati sensibili ("categorie particolari di dati") e/o giudiziari ("dati relativi a condanne penali o reati"), per il conseguimento delle finalità esposte nella predetta informativa da parte dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

Autorizzo, inoltre, l'Università a inviare comunicazioni al numero di telefonia mobile sopraindicato

Di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dal Codice penale sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dal D.P.R. del 28/12/2000 n. 445.

Bari, lì _____

Firma per esteso e leggibile

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- **Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino di codice fiscale**
- **Per gli studenti diversamente abili allegare certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente attestante la condizione di portatore di handicap con la relativa percentuale**
- **Attestazione di versamento della tassa regionale per il diritto allo studio universitario.**
- **Certificazione ISEE solo per i dottorandi dichiaranti i dati economici.**