



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 ottobre 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

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>.