

Immatricolazione senza borsa studio di 2018/2019

Si attesta

che la fotografia qui apposta e la firma sottostante appartengono:

al/alla dott./dott.ssa: \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_

il giorno: \_\_\_\_\_



identificato/a mediante \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/DELLA DOTTORANDO/A

\_\_\_\_\_

Foggia, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL FUNZIONARIO

\_\_\_\_\_

*N.B.: Il/La dottorando/a è tenuto/a a compilare il presente modulo limitatamente ai dati anagrafici; dovrà inoltre apporre la propria foto nell'apposito riquadro. La trascrizione della data e degli estremi del documento di riconoscimento avverrà a cura del funzionario accettante.*



*Riservato all'Ufficio  
Matricola n.*

*Imposta di bollo virtuale  
Autorizzazione D.R.E. Puglia  
Sez.Foggia n.7406/00*

**Domanda di immatricolazione per l'anno accademico 2018/2019**

**Immatricolazione senza borsa di studio**

Al Magnifico Rettore

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail (*campo obbligatorio*) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a per l'anno accademico 2018/2019 al primo anno di corso del dottorato di ricerca  
in \_\_\_\_\_ (ciclo \_\_\_\_\_).

A tal fine dichiara:

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito il Diploma di maturità \_\_\_\_\_  
presso l'istituto \_\_\_\_\_  
a.s. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- data \_\_\_\_\_ di prima immatricolazione al Sistema Universitario Italiano a.a. \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;



- di possedere la laurea specialistica/magistrale (*cancellare la voce che non interessa*) in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_, conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;  
*ovvero*
- di possedere la laurea secondo la previgente normativa (**di durata almeno quadriennale**) in \_\_\_\_\_, conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;  
*ovvero, per chi è in possesso di titolo straniero:*
- di possedere la laurea in \_\_\_\_\_, conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, dichiarata equipollente alla laurea italiana dall'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con D.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;  
*ovvero*
- di possedere la laurea in \_\_\_\_\_, conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, riconosciuta equipollente alla laurea italiana dalla Commissione esaminatrice, esclusivamente ai fini dell'ammissione al corso di dottorato;
- **di non essere iscritto/a ad altro dottorato o ad altro corso di studio universitario (laurea, laurea specialistica o magistrale, master, scuola di specializzazione di area medica);**
- **di essere iscritto alla scuola di specializzazione di area medica in \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di corso presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;**
- di essere  di non essere iscritto/a ad una Scuola di Specializzazione di area non medica e, in caso affermativo, di aver presentato alla Scuola istanza di sospensione (*allegarne copia*);
- di non svolgere attività lavorativa;  
*ovvero*
- di essere in congedo straordinario per motivi di studio;



*ovvero*

- di svolgere la seguente attività lavorativa: \_\_\_\_\_  
*(il/la dottorando/a è tenuto/a a presentare richiesta di compatibilità direttamente al Collegio dei Docenti);*

*per i cittadini non italiani*

- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- *solo per i cittadini extracomunitari:* di essere in possesso del permesso di soggiorno (*allegarne copia*);

*per gli studenti diversamente abili*

- di avere un'invalidità non inferiore al 66%;

*ovvero*

- di avere un'invalidità tra il 45% ed il 65%.

*In caso di risposta affermativa ad una delle voci soprastanti, il/la dottorando/a è tenuto/a a consegnare certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente, attestante la condizione di disabilità, con relativa percentuale di invalidità.*

Foggia, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



Il/La sottoscritto/a dichiara, di essere consapevole che Copia della tesi di Dottorato, come stabilito dall'art. 33 del "Regolamento di Ateneo in materia di Dottorati", sarà depositata nella banca dati ministeriale e inviata alle biblioteche nazionali centrali di Roma e di Firenze a cura degli Uffici competenti dell'Università.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che quanto affermato nella presente domanda corrisponde a verità e di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.28/12/2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Esprime altresì il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

Autorizza inoltre l'Università ad inserire il proprio indirizzo di posta elettronica "unifg", o in alternativa l'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, nelle *mailing lists* dei dottorandi e si impegna a consultarlo frequentemente, consapevole del fatto che molte comunicazioni saranno effettuate esclusivamente a mezzo posta elettronica.

Ove nel corso dell'anno accademico intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda, il/la sottoscritto/a si impegna a darne immediata comunicazione scritta a codesta Università.

Foggia, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

***L'Università effettuerà verifiche sulla veridicità di tutto quanto dichiarato nella presente domanda, secondo quanto prescritto dalla normativa vigente.***

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- Eventuale dichiarazione ISEE, rilasciata da qualsiasi CAAF (Centro Autorizzato di Assistenza Fiscale) come da D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159;
- Fotocopia di un valido documento di identità;
- n.2 fotografie formato tessera identiche (di cui una da apporre sulla prima pagina del presente modulo);
- Attestazione relativa al versamento di € **16,00**, effettuato con bonifico bancario Università degli Studi di Foggia IBAN: **IT38B0542404297000007001002** Banca Popolare di Bari sede di Potenza, recante la causale "Bollo virtuale - a.a. 2018/2019 – Dottorato in ..... (ciclo .....)";



- Attestazione relativa al versamento della tassa regionale, effettuato sul c/c n.15614712 o con bonifico bancario IBAN: **IT6710760115700000015614712** intestato all’Agenzia per il Diritto agli Studi Universitari (A.Di.S.U.) – Regione Puglia – Sede di Foggia, recante la causale “Tassa regionale diritto allo studio - a.a. 2018/2019 – Dottorato in ..... (ciclo ...)”.

Si precisa che la tassa verrà calcolata in base alla dichiarazione ISEE presentata (D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159).

	ISEE
120,00	Per importo ISEE da € 0 a € 23.000
140,00	Per importo ISEE da € 23.001 a € 46.000
160,00	Per importo ISEE da € 46.001

La tassa A.Di.S.U. potrà essere effettuata nei modi seguenti:

- unica soluzione verificando prima del pagamento la fascia d’appartenenza in base all’indicatore ISEE che dovrà essere consegnato entro il 28/02/2019;
- o in due soluzioni versando al momento dell’iscrizione il valore minimo di € 120,00 ed entro il 31 luglio 2019 effettuare l’eventuale integrazione in base all’indicatore ISEE.

Si precisa che come previsto dall’art. 8 comma 2 della Circolare INPS n. 171 del 18.12.2014 “Per le soli prestazioni connesse ai corsi di dottorato di ricerca, analogamente a quanto previsto per le prestazioni sociosanitarie, è possibile scegliere un nucleo ristretto...”

Lo studente che non consegna la dichiarazione ISEE è tenuto al pagamento dell’importo massimo.

Sono totalmente esonerati dalla tassa regionale, i dottorandi diversamente abili con invalidità non inferiore al 66%.

- Eventuale richiesta di attivazione di un account di posta elettronica “unifg”, previa compilazione online dell’apposito modulo.

***IMMATRICOLAZIONE  
SENZA BORSA  
2018 – 2019***

**Integrazione tassa A.Di.S.U. a.a. 2018/2019**

€ \_\_\_\_\_ versare entro il 31/07/2019 .

**Firma per presa visione del dottorando**

**N.B. Per coloro che inviano la domanda a mezzo posta verificare la fascia di appartenenza e calcolare la seconda rata e l’integrazione della tassa A.Di.S.U.**

**Data e Firma**



**RICEVUTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
in servizio presso il Settore Alta Formazione, dichiara che il/la dott./dott.ssa  
\_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno di corso del dottorato di ricerca in  
\_\_\_\_\_ (ciclo \_\_\_\_\_),

ha regolarmente consegnato:

- domanda di immatricolazione all'a.a. 2018/2019 in data \_\_\_\_\_;
- dichiarazione ISEE in data \_\_\_\_\_.

Integrazione A.Di.S.U. a.a. 2018/2019 € \_\_\_\_\_ versare entro il 31 luglio 2019.

Ritira Registro delle attività in data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_