



**RICHIESTA CERTIFICATI
DOTTORATI DI RICERCA**

Matr. n°

Alla Rettrice dell'Università degli studi dell'Insubria

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

Dottorato di ricerca in.....ciclo

chiede il rilascio del seguente certificato:

Cod.	Descrizione	N. copie IT	N. copie EN
M504_MC	Iscrizione <input type="radio"/> Borsa		
M505_MC	Iscrizione con anni accademici <input type="radio"/> Borsa		
M511	Iscrizione con tasse per anno solare <input type="radio"/> Borsa		
M518	Iscrizione con tasse per anno accademico <input type="radio"/> Borsa		non è possibile il rilascio in lingua inglese del certificato M518_MC
M513_MC	Conseguimento titolo senza voto finale <input type="radio"/> Titolo tesi <input type="radio"/> Borsa		
M514_MC	Conseguimento titolo con voto finale <input type="radio"/> Titolo tesi <input type="radio"/> Borsa		
M541_MC	Certificato per riscatto INPS		

Si precisa che il certificato è privo di firma ai sensi dell'art. 3, comma 2, del Decreto Legislativo 12 febbraio 1993, n. 39 e sarà rilasciato mediante invio telematico.

Data _____

Firma* _____

* Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 l'informativa sul trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente link <https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>