



**RICHIESTA CERTIFICATI
DOTTORATI DI RICERCA**

Matr. n°

Al Rettore dell'Università degli studi dell'Insubria

Il sottoscritto

nato a il

Dottorato 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		
M506_MC	Iscrizione con esami generico <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		
	Rinuncia carriera		
M513_MC	Senza voto finale <input type="radio"/> Titolo tesi <input type="radio"/> Borsa		
M514_MC	Con voto finale <input type="radio"/> Titolo tesi <input type="radio"/> Borsa		
M523_MC	Con voto finale e con piano di studi <input type="radio"/> Titolo tesi <input type="radio"/> Borsa		
M541_MC	Certificato per riscatto INPS		
	Certificato per sospensione		

Si precisa che il certificato è senza firma ai sensi dell'art. 3, comma 2, Decreto Legislativo 12/02/1993, n. 39.

mediante invio telematico gratuito **OPPURE** mediante spedizione postale (Raccomandata A/R) in Via n°..... cap Comune Provincia

Allega la ricevuta di pagamento di € (€ 5,00 se la spedizione è per l'Italia o di € 8,00 se la spedizione è per l'estero) effettuato con sistema PagoPA tramite il sito <https://w3.ateneo.uninsubria.it/pagopa/>.

Data _____

Firma* _____

**Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia dei dati personali" e del Regolamento generale per la protezione dei dati – Regolamento UE 2016/678 l'informativa sul trattamento dei dati personale è pubblicato sul sito web di Ateneo al seguente link <https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>.*