



DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi dell'Insubria**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome.....	Nome.....
Nato a	il
Cittadinanza	Codice Fiscale
Residente a	CAP
Via/Piazza.....	n. tel
Domiciliato a	CAP
Via/Piazza.....	n. tel
E mail	

**CHIEDE di essere immatricolato al primo anno del ciclo
anno accademico**

al Dottorato di Ricerca in

Eventuale indirizzo

Da compilare a cura del dottorando

RICEVUTA DI IMMATRICOLAZIONE CICLO

Cognome.....Nome.....

Dottorato di ricerca in.....

Varese,

Il Segretario

Il procedimento per l'immatricolazione si avvia dalla data di ricevimento della presente domanda e, ove non sia possibile concluderlo immediatamente con il rilascio del tesserino universitario, si conclude



entro 90 giorni.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto.....

- consapevole delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione come ammonito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (Norme Penali) per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni;
- consapevole che costituisce reato fornire dichiarazioni mendaci, porre in essere atti viziati da falsità materiale, nonché utilizzare atti affetti da tale falsità. Tali condotte integrano le fattispecie penali previste dagli artt. 482, 485, 489, 495, 496 c.p.;
- consapevole che l'esibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, all'utilizzo di dati falsi;
- consapevole che le posizioni acquisite utilizzando i predetti atti o dichiarazioni falsi o mendaci saranno poste nel nulla con efficacia retroattiva dalla presentazione dell'istanza e che le tasse pagate non saranno più rimborsate;
- consapevole del divieto di cui all'art. 142 del TU sull'istruzione superiore approvato con R.D. 31/08/1933 n° 1592, che vieta l'iscrizione contemporanea a più corsi di studi della stessa o di altre Università;

DICHIARA

(legge 15 marzo 1997 n. 127 - DPR n. 445 del 28/12/2000)

- di essere in possesso del **diploma di laurea** (conseguita secondo l'ordinamento previgente al DM 509/99)/ **laurea specialistica/magistrale** (classe) - *cancellare la parte che non interessa* - in conseguito/a presso l'Università con la votazione in data
- di non essere iscritto, ai sensi dell'art. 2 comma secondo, del Regolamento d'Ateneo per gli studenti a più corsi del medesimo Ateneo o di altre Università (Istituti di Istruzione superiore, Corsi di Laurea, Scuole di specializzazione non mediche, Dottorati di ricerca, Master...).
- di prestare attività di lavoro dipendente come di seguito specificato:
 - Dipendente pubblico
presso in qualità di
tipologia di contratto
 - in congedo dal al
 - Dipendente privato
presso qualifica di



tipologia di contratto
in congedo dal al

SEZIONE RISERVATA AI TITOLARI DI BORSA DI STUDIO

Il sottoscritto

DICHIARA

- Di non aver usufruito di altra borsa allo stesso titolo;
- Di essere consapevole di non poter cumulare la borsa del dottorato con altre borse, a qualsiasi titolo conferite, tranne che con quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività formativa o di ricerca;
- Di prendere atto che non è consentita attività lavorativa o professionale che pregiudichi la partecipazione alle attività di dottorato;
- Di dover rinunciare alla borsa di studio per la seguente motivazione:

Data

Firma

• **INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003**

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

AVVERTENZE

- È fatto divieto di iscriversi a più corsi di Dottorato del medesimo Ateneo o di altre Università (art. 7, comma tre, del Regolamento dei Corsi di Dottorato di Ricerca).



ALLA DOMANDA DEVONO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI

- Foto in formato tessera.
- ***solo per dottorandi borsisti***: Dichiarazione relativa ai dati bancari per accreditamento borsa di studio ed iscrizione a gestione separata INPS (reperibile sul sito internet: www.uninsubria.it).
- Attestazione del versamento di € 156,00 iscrizione tramite bonifico bancario: IBAN: IT 29 D 05696 10801 0000 85001X87 - Banca Popolare di Sondrio, Filiale 158, viale Belforte 151, Varese. **Modulo SS1** (reperibile sul sito internet: www.uninsubria.it)