

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA - XXXVIII CICLO - ANNO ACCADEMICO 2022/2023/APPLICATION FOR ENROLLMENT IN THE RESEARCH DOCTORATE COURSE - XXXVIII CYCLE - ACADEMIC YEAR 2022/2023

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO/  
TO THE MAGNIFICENT RECTOR OF THE UNIVERSITY OF BARI ALDO MORO

Il/La sottoscritto/a/The undersigned \_\_\_\_\_

CHIEDE/ASKS

DI ESSERE IMMATRICOLATO/A per l'anno accademico 2022/2023 al primo anno del corso di Dottorato di ricerca in/TO BE ENROLLED for the academic year 2022/2023 in the first year of the PhD course in

\_\_\_\_\_ (durata legale 3 anni accademici/legal duration 3 academic years).

DI ESSERE AMMESSO/A a frequentare le attività di dottorato secondo le modalità fissate dal Collegio dei docenti e ai sensi del Regolamento in materia di dottorato di ricerca emanato con D.R. n. 1867 del 17.05.2022 e della normativa vigente in materia, in qualità di/TO BE ADMITTED to attend doctoral activities according to the procedures established by the Teaching Body and pursuant to the Regulations on research doctorates issued with D.R. n. 1867 of 17 May 2022 and current legislation on the matter, as

VINCITORE CON IL BENEFICIO DI BORSA DI STUDIO nell'ambito del BANDO DI CONCORSO per l'assegnazione di n.5 borse di studio di dottorato di ricerca finanziate dall'ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE (INPS) XXXVIII CICLO A.A. 2022/2023

Titolo progetto /project title:

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445/I, the undersigned, using the documentation referred to in articles 46 and 47 of the Consolidated Law on administrative laws and regulations, approved with D.P.R. 28 December 2000, n. 445





INSTALLMENT OF THE CONTRIBUTIONS EQUAL TO € 526,20 (FOR AN I.S.E.E. INDICATOR HIGHER THAN EURO 14.518,38)

### CONDIZIONI DI DISAGIO/STUDENTS WITH DISABILITIES

Dottorando portatore di handicap con invalidità riconosciuta pari o superiore al 66% (Allega certificazione attestante l'invalidità)/PhD student with recognized disability equal to or greater than 66% (Attach certificate certifying disability)

SI/YES

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI/PROCESSING OF PERSONAL DATA

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e disponibile all'indirizzo/The undersigned declares to have read the information provided pursuant to Articles 13 and 14 of EU Regulation 2016/679 (GDPR) and available at the address <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679/studenti>.

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali e, espressamente, al trattamento di eventuali dati sensibili ("categorie particolari di dati") e/o giudiziari ("dati relativi a condanne penali o reati"), per il conseguimento delle finalità esposte nella predetta informativa da parte dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro./I consent to the processing of my personal data and, expressly, to the processing of any sensitive data ("particular categories of data") and/or judicial data ("data relating to criminal convictions or crimes"), for the achievement of the purposes set out in the mentioned information from the University of Bari Aldo Moro.

Autorizzo, inoltre, l'Università a inviare comunicazioni al numero di telefonia mobile sopraindicato/I also authorize the University to send communications to the mobile phone number indicated above.

- Di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato/I am aware that the University will verify the veracity of what I have stated.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dal Codice penale sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dal D.P.R. del 28/12/2000 n. 445/The undersigned declares to be aware of the provisions of the Criminal Code on the liability in the event of false declarations and of the D.P.R. of 28/12/2000 n. 445.

Bari, lì/date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per esteso e leggibile/Legible and full signature*

### DOCUMENTI DA ALLEGARE/DOCUMENTS TO ATTACH:

- Autocertificazione di essere figlio o orfano di dipendente o pensionato della pubblica amministrazione iscritto alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali o di pensionato utente della Gestione

**Dipendenti Pubblici/self-certification of being the child or orphan of an employee or pensioner of the public administration registered with the unitary management of credit and social services or of a retired user of the Public Employees Management;**

- **Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino di codice fiscale/Photocopy of a valid identification document and fiscal code card;**
- **Due fotografie, formato tessera/Two passport-sized photographs;**
- **Per gli studenti diversamente abili allegare certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente attestante la condizione di portatore di handicap con la relativa percentuale/For students with disabilities, attach certification issued in accordance with current legislation certifying the condition of being disabled with the relative percentage;**
- **Copia della certificazione ISEE/Copy of the ISEE certification;**
- **Attestazione di versamento della tassa regionale per il diritto allo studio universitario da pagare attraverso PagoPA (Pagamenti pa | ADISU Puglia Causale: Tassa Regionale Dottorato UNIBA) il cui importo è determinato secondo il reddito del proprio nucleo familiare (Mod. ISEE) e in accordo alla tabella di seguito riportata/Proof of payment of the regional tax for the right to university study to be paid through (Pagamenti pa | ADISU Puglia Causal: Tassa Regionale Dottorato UNIBA) whose amount is determined according to the income of one's family unit (ISEE form) and in accordance with the table below:**

**€ 120,00 da/from € 0 a/to € 23.626,32**

**€ 140,00 da/from € 23.626,33 a/to € 47.252,64**

**€ 160,00 superiore a/higher than € 47.252,64.**

**ATTENZIONE: SUI PAGAMENTI ESEGUITI IN RITARDO GRAVANO LE SEGUENTI PENALI/ATTENTION: PENALTIES FOR LATE PAYMENTS:**

- **€ 20,00 PER VERSAMENTI EFFETTUATI ENTRO 30 GIORNI DALLA SCADENZA/€ 20.00 FOR PAYMENTS MADE WITHIN 30 DAYS FROM THE DEADLINE;**
- **€ 40,00 PER VERSAMENTI EFFETTUATI ENTRO 60 GIORNI DALLA SCADENZA/€ 40.00 FOR PAYMENTS MADE WITHIN 60 DAYS FROM THE DEADLINE;**
- **€ 80,00 PER VERSAMENTI EFFETTUATI OLTRE 60 GIORNI DALLA SCADENZA/€ 80.00 FOR PAYMENTS MADE OVER 60 DAYS FROM THE DEADLINE.**