

- Di essere nato/a il/to be born
on _____ a/in _____ (Prov. _____)
- Nazione/Country _____

- Di essere residente in/To be resident in _____ CAP/Postal Code _____ (Prov. _____)

Via/Address _____

Tel. _____ Fax _____ cellulare/Mobile _____

e-mail _____ PEC _____

Skype _____

- Di essere domiciliato/a a/To be domiciled in _____

CAP/Pstal Code _____ (Prov. _____)

Via/Address _____

che eventuali comunicazioni riguardanti il corso di dottorato vengano inviate al seguente indirizzo/That any communications regarding the PhD course be sent to the following address

Via/Address _____

Comune/Municipality _____ Prov. _____ CA.P/Postal Code _____

e di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni che dovessero intervenire successivamente alla data della presente dichiarazione./and to undertake to communicate any changes that may occur after the date of this declaration.

- Di avere la cittadinanza/ To have citizenship _____

SOSTEGNO FINANZIARIO FINANCIAL SUPPORT

Borsa di studio Avviso pubblico n.1/POC/2021/Scholarship Avviso n.1/POC/2021

CONDIZIONI DI DISAGIO/STUDENTS WITH DISABILITIES

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

SI

TRATTAMENTO DATI PERSONALI/ ROCESSING 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 <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679/studenti>./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 aforementioned 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, li/Date_____

Firma per esteso e leggibile/Legible and full signature

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- **fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità/Photocopy of a valid identification document;**
- **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;**
- **attestazione versamento imposta di bollo virtuale tramite PagoPA accedendo alla piattaforma Esse3 in fase di iscrizione/proof of payment of virtual stamp duty through PagoPA by accessing the Esse3 platform during registration;**
- **attestazione di versamento della tassa regionale per il diritto allo studio universitario da effettuarsi come indicato al link: <https://w3.adisupuglia.it/pagamenti-pa/>, causale TASSA REGIONALE DOTTORATO UNIBA A.A. 2022/2023/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 € 23.626,32 e € 47.252,64
 - € 160,00 superiore a/higher than € 47.252,64.