



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



**MARCA DA  
BOLLO € 16,00**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA  
XXXII CICLO - ANNO ACCADEMICO 2017/2018**

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- DI ESSERE ISCRITTO/A per l'anno accademico 2017/2018 al secondo anno del corso di Dottorato di ricerca in

\_\_\_\_\_ (durata legale 3 anni accademici).

- DI ESSERE AMMESSO/A a frequentare le attività di dottorato secondo le modalità fissate dal Collegio dei docenti e ai sensi del Regolamento di Ateneo in materia di dottorato di ricerca e della normativa vigente, in qualità di assegnatario di borsa di studio aggiuntiva PON Ricerca e Innovazione 2014-2020 "Dottorati Innovativi a caratterizzazione industriale" (D.D. n. 1540 del 29.07.2016)

Codice Borsa: ..... CUP:.....1.....

Titolo progetto: .....

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

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze anche penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76 T.U.):

- Di avere il seguente codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Nazione \_\_\_\_\_

- Di essere residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via

\_\_\_\_\_ Tel.

\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Skype \_\_\_\_\_

- Di essere domiciliato/a a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

–  
Via \_\_\_\_\_

che eventuali comunicazioni riguardanti il corso di dottorato vengano inviate al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

e di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni che dovessero intervenire successivamente alla data della presente dichiarazione.

- Di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_

## SOSTEGNO FINANZIARIO

borsa di studio aggiuntiva PON Ricerca e Innovazione 2014-2020 "Dottorati innovativi a caratterizzazione industriale" (D.D. n. 1540 del 29.07.2016)

Tutti i dottorandi sono tenuti al pagamento della Tassa regionale, determinata secondo il reddito del proprio nucleo familiare (Mod. ISEE), dell'importo indicato nella tabella riportata di seguito:

### TASSA REGIONALE ISEE

€ 120,00 da € 0 a € 23.000

€ 140,00 da € 23.001 a € 46.000

€ 160,00 superiore a € 46.001

L'importo dovrà essere versato sul c/c n.860700 intestato a: A.D.I.S.U., Regione Puglia, Università di Bari, Via G. Fortunato, 4/G – 70125 Bari, Causale: Tassa Regionale.

## CONDIZIONI DI DISAGIO

(Solo per portatore di handicap barrare anche casella tipologia)

Dottorando portatore di handicap con invalidità riconosciuta pari o superiore al 66% (Allega certificazione attestante la invalidità)

 SI  NO

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del DL.gs 196/2003, autorizzo l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro al trattamento dei miei dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati nella normativa vigente

 SI  NO

Autorizzo, inoltre, l'Università a inviare comunicazioni al numero di telefonia mobile sopraindicato

 SI  NO

Di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato

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.

Bari, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per esteso e leggibile*

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- **Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino di codice fiscale;**
- **Per gli studenti diversamente abili allegare certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente attestante la condizione di portatore di handicap con la relativa percentuale;**
- **Copia della certificazione ISEE;**
- **Attestazione di versamento della tassa regionale per il diritto allo studio universitario (c/c n. 860700 intestato a: A.D.I.S.U., Regione Puglia, Università di Bari, Via G. Fortunato, 4/G – 70125 Bari, Causale: Tassa Regionale).**