



AUTOCERTIFICAZIONE CONCERNENTE LE CONDIZIONI GIURIDICHE ED ECONOMICHE AI FINI DEL CONFERIMENTO DELLA BORSA DI STUDIO PER LA FREQUENZA DEL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (luogo) _____ (provincia) il _____

residente a _____ in Via _____

tel. _____ Cell. _____ mail _____ pec _____

CODICE FISCALE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ammesso/a al corso di Dottorato di ricerca in _____

_____ 36° ciclo con sede amministrativa presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, allo scopo di ottenere l'attribuzione della borsa di studio prevista dall'art. 4 della Legge 3.7.1998, n. 210 e dall'art. 7 del Regolamento di Ateneo in materia di dottorato di ricerca emanato con D.R. n.1154 del 19/07/2018, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi - richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 - e consapevole che in caso di false dichiarazioni decadrà dai benefici ottenuti in conseguenza dell'accoglimento della presente istanza,

DICHIARA

- 1) che per l'anno solare _____ non fruirà di un reddito personale complessivo annuo lordo superiore a Euro 16.000,00;
- 2) di essere consapevole che alla determinazione di tale reddito concorrono redditi di origine patrimoniale, nonché emolumenti di qualsiasi altra natura;
- 3) di essere a conoscenza che il superamento del limite di reddito determina la perdita del diritto alla borsa di studio per l'anno in cui si è verificato e comporta l'obbligo di restituire le mensilità eventualmente già percepite;
- 4) di non godere e di non aver goduto, anche per un solo anno, di altre borse di studio erogate per la frequenza di corsi di dottorato di ricerca;
- 5) di essere a conoscenza che la borsa di studio non è cumulabile con altra borsa di studio o forma di sussidio, tranne che con quelle previste per integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di formazione di ricerca;
- 6) di non trovarsi nella situazione di cumulo di borse di studio sopra descritta e di impegnarsi a rispettare tale divieto per tutta la durata del corso di dottorato;

- 7) di essere a conoscenza che la borsa di studio non può essere erogata in caso di sospensione di durata superiore a trenta giorni ovvero di esclusione dal corso;
- 8) di impegnarsi a presentare, entro il mese di ottobre di ogni anno solare la dichiarazione dei redditi (Modello 730 o Modello Unico o Modello CUD) relativamente agli anni 2020, 2021 e 2022;
- 9) di impegnarsi a comunicare, per ogni anno solare, eventuali variazioni delle situazioni su dichiarate che faccia venir meno il diritto a percepire la borsa di studio di dottorato, entro 30 giorni dal verificarsi della situazione stessa. In tal caso restituirà i ratei della borsa di studio già percepiti relativamente all’anno di rinuncia;
- 10) di essere a conoscenza che la rinuncia alla borsa di studio in corso d’anno o il verificarsi di una situazione di incompatibilità comporta il pagamento dell’importo massimo dei contributi di iscrizione dell’intero anno accademico;
- 11) di non essere impiegato pubblico e di non usufruire dei benefici derivanti dall’art. 52, comma 57, della Legge 28.12.2001, n. 448 e dall’art.19 della Legge 30 dicembre 2010 n. 240.

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>.

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.

_____ Data _____

_____ Firma leggibile da apporre per esteso _____

| | |
|--|--|
| DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA | |
| Tutte le competenze devono essere accreditate in via continuativa e sino a nuova diversa disposizione sul conto corrente n° _____ intestato al/alla sottoscritto/a presso la Banca _____ Città _____ Agenzia _____ | |

CODICE IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dichiara, infine, che la presente richiesta solleva fin d’ora l’Amministrazione da ogni responsabilità che dovesse insorgere in dipendenza di quanto sopra richiesto.

Data _____

_____ Firma leggibile da apporre per esteso _____

- AVVERTENZE:**
1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
 2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).