





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 \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



conseguimento delle finalità esposte nella [predetta informativa](#) da parte dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

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

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, lì \_\_\_\_\_

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

#### **DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- **Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;**
- **Per gli studenti diversamente abili allegare certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente attestante la condizione di portatore di handicap con la relativa percentuale;**
- **Certificazione ISEE solo per i dottorandi dichiaranti i dati economici.**
- **Attestazione di versamento I rata di Iscrizione (causale I rata anno accademico 2020/2021) dell'importo di € 345,17 da effettuare sul c/c n. 8706 intestato all'Università degli Studi di Bari Aldo Moro indicando la denominazione del dottorato e il ciclo;**
- **Attestazione di versamento della tassa regionale per il diritto allo studio universitario.**

**N.B.: LA SECONDA RATA PER L'ANNO ACCADEMICO 2020/21 PARI AD EURO 496,72 DEVE ESSERE VERSATA ENTRO IL 31 LUGLIO 2021. L'ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO DELLA SECONDA RATA DEVE ESSERE DEPOSITATA PRESSO U.O. DOTTORATO DI RICERCA ENTRO IL 13 SETTEMBRE 2021.**

**ATTENZIONE: SUI PAGAMENTI ESEGUITI IN RITARDO GRAVANO LE SEGUENTI PENALI:**

- **€ 20,00 PER VERSAMENTI EFFETTUATI ENTRO 30 GIORNI DALLA SCADENZA;**
- **€ 40,00 PER VERSAMENTI EFFETTUATI ENTRO 60 GIORNI DALLA SCADENZA;**
- **€ 80,00 PER VERSAMENTI EFFETTUATI OLTRE 60 GIORNI DALLA SCADENZA.**