







Il/La sottoscritto/a

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli Federico II

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALL'ISCRIZIONE AL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA

Dott./Dott.ssa					
(cognome)		(nome)			
nato/a a		(vincia) il	(data)	
residente in	(provincia)) CAP C.F	F		
all'indirizzo				n	
teli	indirizzo posta elettronica _				
Recapi	to: (da compilare solo se di	verso da quello di r	esidenza):		
Indirizzo				n	
CAPCITTÀ _			(Provi	ncia	_),
essendo stato dichiarato vincito:	re del concorso di ammissio	ne al Dottorato di R	Ricerca del	cicl	o in
istituito presso codesto Ateneo,	chiede di essere ammesso/a	al citato corso di d	ottorato.		
A tal fine, consapevole delle sar dichiarazioni false o mendaci, o ottenuti in conseguenza dell'ac	ed essendo a conoscenza ch	e in caso di false d			
	DICHIA	ARA			
• di essere cittadino/a		;			
• di essere in possesso di	laurea magistrale in				
conseguita presso l'Uni	versità degli Studi di			in	
data c	on voto /110				

presentando, entro e non oltre la citata data, l'autocertificazione concernente il conseguimento della Laurea Magistrale; o di essere / □ non essere iscritto ad un master universitario (in caso affermativo indicare l'Università presso la quale si è iscritti: Università di		presso l'Università degli Studi di
Laurea Magistrale; di essere / □ non essere iscritto ad un master universitario (in caso affermativo indicare l'Università presso la quale si è iscritti: Università di		e di conseguire il titolo entro il 31 ottobre 2022, pertanto si impegna a perfezionare la propria iscrizione
 di essere / □ non essere iscritto ad un master universitario (in caso affermativo indicare l'Università presso la quale si è iscritti:		
(in caso affermativo indicare l'Università presso la quale si è iscritti: Università di		
Università di ed allegare una istanza in si chiede che le attività formative del master possano essere concluse ed essere riconosciute, laddor sia sufficiente congruenza scientifica, come percorso formativo sostitutivo del primo anno di attività corso di dottorato (articolo 25, comma 7, del Regolamento Didattico di Ateneo); • di impegnarsi, per tutta la durata del corso, a non iscriversi ad un master universitario; • di essere / □ non essere iscritto ad un corso di specializzazione medica (in caso affermativo, l'interessato dovrà dichiarare la denominazione, l'Ateneo di afferenza e l'ann corso della Scuola cui è iscritto); • di essere / □ non essere titolare di assegno per lo svolgimento di attività di ricerca (in caso affermativo indicare l'Università presso la quale è svolta l'attività di ricerca: Univer di □); • di essere a conoscenza che, a conclusione del corso, come previsto dall'articolo 24 del Regolament Ateneo di disciplina del dottorato di ricerca, l'Università archivierà e renderà consultabile in rete il testo completo della propria tesi di dottorato, attraverso l'Archivio istituzionale ad accesso aperto. LLEGATI: [Fotocopia di un documento di identità [Ricevuta del versamento Contributo Regionale per il Diritto allo Studio di € 140	•	
sia sufficiente congruenza scientifica, come percorso formativo sostitutivo del primo anno di attività corso di dottorato (articolo 25, comma 7, del Regolamento Didattico di Ateneo); • di impegnarsi, per tutta la durata del corso, a non iscriversi ad un master universitario; • di essere / non essere iscritto ad un corso di specializzazione medica (in caso affermativo, l'interessato dovrà dichiarare la denominazione, l'Ateneo di afferenza e l'ann corso della Scuola cui è iscritto); • di essere / non essere titolare di assegno per lo svolgimento di attività di ricerca (in caso affermativo indicare l'Università presso la quale è svolta l'attività di ricerca: Univer di); • di essere a conoscenza che, a conclusione del corso, come previsto dall'articolo 24 del Regolament Ateneo di disciplina del dottorato di ricerca, l'Università archivierà e renderà consultabile in rete il testo completo della propria tesi di dottorato, attraverso l'Archivio istituzionale ad accesso aperto. **LLEGATI:** Fotocopia di un documento di identità Ricevuta del versamento Contributo Regionale per il Diritto allo Studio di € 140		
 di essere / □ non essere iscritto ad un corso di specializzazione medica (in caso affermativo, l'interessato dovrà dichiarare la denominazione, l'Ateneo di afferenza e l'ann corso della Scuola cui è iscritto); di essere / □ non essere titolare di assegno per lo svolgimento di attività di ricerca (in caso affermativo indicare l'Università presso la quale è svolta l'attività di ricerca: Univer di □); di essere a conoscenza che, a conclusione del corso, come previsto dall'articolo 24 del Regolament Ateneo di disciplina del dottorato di ricerca, l'Università archivierà e renderà consultabile in rete il testo completo della propria tesi di dottorato, attraverso l'Archivio istituzionale ad accesso aperto. LLEGATI: Fotocopia di un documento di identità Ricevuta del versamento Contributo Regionale per il Diritto allo Studio di € 140		sia sufficiente congruenza scientifica, come percorso formativo sostitutivo del primo anno di attività d
 (in caso affermativo, l'interessato dovrà dichiarare la denominazione, l'Ateneo di afferenza e l'ann corso della Scuola cui è iscritto); di essere / □ non essere titolare di assegno per lo svolgimento di attività di ricerca (in caso affermativo indicare l'Università presso la quale è svolta l'attività di ricerca: Univer di	•	di impegnarsi, per tutta la durata del corso, a non iscriversi ad un master universitario;
 (in caso affermativo indicare l'Università presso la quale è svolta l'attività di ricerca: Univer di	•	(in caso affermativo, l'interessato dovrà dichiarare la denominazione, l'Ateneo di afferenza e l'anno a
Ateneo di disciplina del dottorato di ricerca, l'Università archivierà e renderà consultabile in rete il testo completo della propria tesi di dottorato, attraverso l'Archivio istituzionale ad accesso aperto. **LEGATI:** Fotocopia di un documento di identità Ricevuta del versamento Contributo Regionale per il Diritto allo Studio di € 140	•	(in caso affermativo indicare l'Università presso la quale è svolta l'attività di ricerca: Universit
Fotocopia di un documento di identità Ricevuta del versamento Contributo Regionale per il Diritto allo Studio di € 140	•	
Ricevuta del versamento Contributo Regionale per il Diritto allo Studio di € 140		
uta		
	Ric	evuta del versamento Contributo Regionale per il Diritto allo Studio di € 140
)	
	ata	Firma

Oppure di essere iscritto al Corso di Laurea Magistrale in

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it . Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece iscrizionedottorato@unina.it . Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy.