

*Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi di Napoli "Federico II"
Ufficio Dottorato e Borse di Studio
Via G. Cortese, 29 - 80133 Napoli*

Il/La ____ sottoscritt ____

COGNOME _____ NOME _____

nat ____ a _____ provincia (____) il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____

provincia (____) in via _____ n. _____

C.A.P. _____ telefono _____ mail _____

Iscritt_ al Corso di Dottorato in _____

presso l'Università _____

con sede in _____

in possesso della laurea in _____

conseguita presso l'Università di _____

con sede in _____

in riferimento all'Accordo di Cotutela tra l'Università degli Studi Napoli Federico II e l'Università

-
- dichiara di aver preso visione del Regolamento n. 1364/2024 del Dottorato di Ricerca dell'Università Federico II, in particolare degli artt. n. 14 e 15;
 - dichiara di aver preso visione e consultato l'informativa sul trattamento dati personali al presente link: <https://www.unina.it/it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy> e di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità strettamente connesse;

chiede

di essere ammess_ in sovrannumero

al Corso di Dottorato in **INDICARE IL DOTTORATO TENDINA A SCORRIMENTO**

ciclo - presso l'Università degli Studi di Napoli FedericoII.



Data _____

Firma _____