



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
DIVISIONE PRODOTTI
SETTORE RICERCA

Via Duomo, 6 – 13100 Vercelli VC
Tel. 0161 261522- Fax 0161 211369
mario.repole@uniupo.it

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DEL PIEMONTE ORIENTALE**

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via/Corso/Piazza _____ N. _____

Tel.cell. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Domicilio per comunicazioni (**solo se diverso** dalla residenza)

Via/Piazzan.....CAP.....città.....prov....

avendo superato il concorso per l'ammissione al corso del dottorato di ricerca in

**"FILOSOFIA – (CONSORZIO F.I.N.O. con le università di Genova, Pavia, Piemonte
Orientale e Torino)" a.a. 2020/21 - 36° ciclo"**

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il **primo anno** di corso del suddetto dottorato, di durata triennale, a.a. 2020/2021, 2021-2022 e 2022-2023, seguendo le modalità dettate dal Collegio dei Docenti. (Durata ufficiale dei corsi: dal 1 novembre 2020 al 31 ottobre 2023).

CON BORSA DI STUDIO TRIENNALE

SENZA BORSA DI STUDIO

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di aver conseguito il diploma di laurea in _____
_____ (classe _____) presso l'Università di: _____

in data _____ con il seguente punteggio: _____;

2. di possedere la cittadinanza _____;



3. di **NON** ESSERE iscritto contemporaneamente ad altro corso di studio universitario (Dottorato, Corso di laurea, Master, Diploma universitario, scuola di specializzazione universitaria);
4. di essere a conoscenza della normativa relativa ai dipendenti pubblici ammessi ai corsi di dottorato di ricerca (Legge n. 476/1984, art. 2);
5. di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento degli Studi de Piemonte orientale in materia di Dottorato di Ricerca, ed in particolare dell'art. 15 (Diritti e doveri dei dottorandi);
6.

RISERVATO AI VINCITORI DI <u>BORSA DI STUDIO TRIENNALE</u>	
Il sottoscrittodichiara:	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti previsti per usufruire della borsa di studio in quanto:
<input type="checkbox"/>	1. Non usufruisce di altra borsa di studio o di "assegno di ricerca" ex art. 22 Legge 240/2010
<input type="checkbox"/>	2. Non ha già usufruito di altra borsa di studio per dottorato di ricerca
<input type="checkbox"/>	Di prendere atto che il pagamento della borsa di studio avverrà secondo le modalità previste dalla sede di frequenza (Genova o Pavia o Piemonte Orientale o Torino).
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che la borsa di dottorato è assoggettata a contributo previdenziale INPS , a gestione separata, finalizzata all'estensione generale obbligatoria per l'invalidità, la vecchiaia e i superstiti (art. 2, comma 26, L. 8.8.1995 n. 335) ed è reddito esente IRPEF (Legge 476/1984 - Legge 398/89) .

Dichiara inoltre di essere consapevole che l'Università verificherà la veridicità di quanto dichiarato e che in caso di dichiarazioni false e inesatte, ferme restando le responsabilità penali, il sottoscritto decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 71 e 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445);

Il sottoscritto dichiara infine di dare il consenso per l'uso, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali, per i trattamenti relativi alla gestione del corso di dottorato cui si è iscritti, sulla base della normativa vigente.

Luogo e data.....

il/la dichiarante (firma)

Riservato all'Ufficio

Il/la dott/dott.ssa.....in data.....si è iscritto/a al corso di dottorato di durata triennale, anni accademici **2020/2021, 2021/2022 e 2022/2023**, con durata ufficiale dei corsi :

dal 1 novembre 2020 al 31 ottobre 2023

con borsa di studio

senza borsa di studio

IL RESPONSABILE DEI DOTTORATI E ASSEGNI DI RICERCA
Dott. Mario Repole