**ACCETTAZIONE PER ISCRIZIONE**

**AI CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA**

Al Magnifico Rettore

Università degli Studi di Parma

Io sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(comune) (provincia)*

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **cittadinanza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**residente** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(comune) (provincia)*

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**domiciliat**\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(comune) (provincia)*

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto al **1° anno** del Corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - **35° CICLO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole della responsabilità che assume in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero

**DICHIARO**

* **di accettare la Borsa di Studio** e di impegnarmi a svolgere il tema di ricerca che verrà assegnato dal Collegio dei Docenti;
* di essere consapevole che l’iscrizione è subordinata al riconoscimento, da parte del Senato Accademico, dell’equipollenza del titolo di studio conseguito all’estero;
* di **non essere titolare** di altra borsa di studio né di assegno di ricerca o, in caso affermativo, di impegnarmi a rinunciare al beneficio a far tempo dal 01.11.2019;
* di **non avere già usufruito**, anche parzialmente, di altra borsa di studio per la frequenza a corsi di dottorato;
* di **non fruire**, per tutta la durata del corso di dottorato, di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, salvo quelle concesse da istituzionali nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di formazione o di ricerca dei borsisti;
* di aver presentato a tal fine la “**dichiarazione di valore in loco**” ovvero il documento comprovante la presentazione di richiesta di rilascio alla rappresentanza diplomatica di competenza;
* di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza;
* di aver consegnato la fotocopia del Codice Fiscale rilasciato dall’Agenzia delle Entrate;
* di aver consegnato il Permesso di Soggiorno/Studio ovvero la richiesta del Permesso di Studio e di impegnarmi a consegnare il Permesso di Soggiorno/Studio per tutti gli anni di corso (per i cittadini non comunitari);

Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma autografa (per esteso e leggibile)*

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma. (Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i.). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo - <http://www.unipr.it> alla voce Privacy.

 AL MAGNIFICO RETTORE

 UNIVERSITA' DEGLI STUDI

 43121 PARMA

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ DOTT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESIDENTE** A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMICILIAT**\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRITT\_\_\_\_ AL **1° ANNO** DEL **35° CICLO** DEL CORSO DI **DOTTORATO DI RICERCA** IN:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

DI AVER INSERITO IN FASE DI PRE-IMMATRICOLAZIONE I SEGUENTI DATI PER L’ACCREDITO DELLA BORSA DI STUDIO:

**PROPRIO** CONTO CORRENTE (*O COINTESTATO*)

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AGENZIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Loc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_)

IBAN

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

(coordinate bancarie internazionali)

BIC CODE

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

(indicare solo per c/c esteri)

**DICHIARA** inoltre che ogni eventuale variazione o modifica dei dati suddetti sarà prontamente registrata dal/dalla sottoscritt\_\_ nella pagina riservata dei servizi di Segreteria online <https://unipr.esse3.cineca.it/Home.do> e successivamente comunicata all’ufficio Dottorati di Ricerca presentando il relativo modulo.

PARMA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma. (Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i.). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo - <http://www.unipr.it> alla voce Privacy.

**DICHIARAZIONE INPS**

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ DOTT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESIDENTE** A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMICILIAT**\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRITT\_\_\_\_ al Corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ Ciclo

1. consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
2. consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**dichiara sotto la propria responsabilità**

* di non avere aperto posizioni previdenziali diverse dalla Gestione Separata INPS
* di avere **altra** posizione previdenziale aperta presso l'INPS di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma assicurativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vedi retro)

* di avere **altra** posizione previdenziale aperta presso la Cassa Previdenziale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vedi retro)

**si impegna**

di dare immediata comunicazione alla UO Formazione Post Lauream – **Dottorati di Ricerca** qualora venga modificata la propria posizione previdenziale, consapevole che le eventuali variazioni verranno applicate dal mese di comunicazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma. (Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i.). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo - <http://www.unipr.it> alla voce Privacy.

**TABELLA**

***Elenco Codici di Altre Forme Assicurative Obbligatorie***

**Pensionati**

|  |  |
| --- | --- |
| 001 | Pensionati di tutti gli Enti pensionistici obbligatori |
| 002 | Titolari di pensione diretta |

**Assicurati di altre forme assicurative obbligatorie**

**1 – I.N.P.S.**

|  |  |
| --- | --- |
| 101 | Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti |
| 102 | Artigiani |
| 103 | Commercianti |
| 104 | CD – CM |
| 105 | Versamenti Volontari |
| 106 | Versamenti Figurativi (CIG, ecc.) |
| 107 | Fondi speciali |

**2 – I.N.P.D.A.P.**

|  |  |
| --- | --- |
| 201 | Dipendenti da Enti locali e Dipendenti delle Amministrazioni dello Stato |

**3 – Casse Previdenziali Professionisti autonomi**

|  |  |
| --- | --- |
| 301 | Dottori commercialisti |
| 302 | Ragionieri |
| 303 | Ingegneri e Architetti |
| 304 | Geometri |
| 305 | Avvocati |
| 306 | Consulenti del Lavoro |
| 307 | Notai |
| 308 | Medici |
| 309 | Farmacisti |
| 310 | Veterinari |
| 311 | Chimici |
| 312 | Agronomi |
| 313 | Geologi |
| 314 | Attuari |
| 315 | Infermieri professionali, Assistenti sanitari, Vigilatrici d’infanzia |
| 316 | Psicologi |
| 317 | Biologi |
| 318 | Periti Industriali |
| 319 | Agrotecnici, Periti Agrari |
| 320 | Giornalisti |
| 321 | Spedizionieri (sino al 31-12-1998) |

**5 – ENPALS**

|  |  |
| --- | --- |
| 501 | Lavoratori dello spettacolo |

 AL MAGNIFICO RETTORE

 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

 SEDE

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritt\_\_\_\_ al Corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - 35° Ciclo

ai fini del pagamento della borsa di studio

**SI IMPEGNA**

a presentare all’ufficio Dottorati di Ricerca **entro e non oltre il giorno 15 NOVEMBRE 2019** la ricevuta di avvenuta iscrizione alla Gestione Separata all'INPS.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma. (Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i.). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo - <http://www.unipr.it> alla voce Privacy.