

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO TRAMITE
FAX O POSTA ELETTRONICA CORREDATO DA FOTOCOPIA
DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano – Bicocca

Il/la sottoscritto/a:

.....
Cognome

.....
nome

nato/a a il/...../.....
comune di nascita data

Ai fini dell'immatricolazione al corso di Dottorato di Ricerca, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

dichiara:

*dichiarazioni sostitutive di certificazioni
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)*

di non essere iscritto ad altro Corso di Studi

di essere iscritto al Corso di Studi in

presso l'Università di

che ha già sospeso (*in tal caso allegare copia della ricevuta o certificato di sospensione*)

che sospenderà per tutta la durata del Corso

(N.B. La domanda di immatricolazione viene accolta con riserva in attesa che venga consegnata a questo Ufficio copia della ricevuta o del certificato di sospensione/rinuncia)

▪ di essere a conoscenza che non potrà presentare ulteriori domande di iscrizione né presso questa Sede né presso altra Sede universitaria, e che l'eventuale iscrizione presso altra Università o altro Corso di Studi comporterà l'annullamento delle carriere scolastiche percorse

di non prestare attività di lavoro a tempo pieno;

di prestare attività di lavoro dipendente come di seguito specificato *:

Dipendente pubblico

presso

in qualità di

in congedo dal Al

Dipendente privato

presso

in qualità di

A tempo indeterminato

A tempo determinato

Part – time al

%

Di essere titolare di assegno di ricerca presso l'Ateneo

Dipartimento

Sezione riservata ai titolari di borsa di studio

Io sottoscritto

dichiara inoltre

- di non fruire per l'anno 2012 di un reddito personale complessivo annuale lordo superiore a Euro 15.000;
- di impegnarsi a segnalare all'Amministrazione universitaria l'eventuale incremento del proprio reddito tale da superare i limiti di Euro 15.000 annui lordi;
- di essere a conoscenza che la borsa di studio sarà decurtata della somma destinata alla copertura assicurativa;
- di non aver usufruito di altra borsa di studio allo stesso titolo;
- di essere consapevole di non poter cumulare la borsa del dottorato con altre borse, a qualsiasi titolo conferite, tranne che con quelle concesse da istituzioni nazionali o straniere utili ad integrare, con soggiorni all'estero, l'attività di formazione o di ricerca;
- di prendere atto che non è consentita attività lavorativa o professionale che pregiudichi la partecipazione alle attività del dottorato nonché la qualità e l'indipendenza dell'attività scientifica;
- di dover rinunciare alla borsa di studio:
 - per l'intera durata del corso di studio
 - per il l'a.a. corrente

a causa della seguente motivazione:

Altre dichiarazioni

Milano,

.....
(firma)

La modulistica incompleta non verrà accettata

Nota: i dati personali vengono raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, dei principi di correttezza e tutela della riservatezza, esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti relativi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università (D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni).

*Il collegio docenti sarà chiamato a deliberare in merito Alla compatibilità tra attività lavorativa e frequenza ai corsi di Dottorato.

**Per l'importo del limite di reddito vedi il bando di concorso per l'ammissione al Dottorato di Ricerca.