UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

AL MAGNIFICO RETTORE

DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

MARCA
DA
BOLLO
€ 14.62

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA (da consegnare entro il 30 novembre).

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

Iscritto al _____ anno del _____ ciclo del corso di dottorato di ricerca in:

_____

CHIEDE

Di essere ammesso a sostenere l'esame finale per il conseguimento del titolo di dottore di ricerca.

Titolo tesi: _____

_____

_____

_____

E, ammonito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- di non essere in possesso di libri o di altro materiale appartenente alle Biblioteche di Facoltà, Istituti o Dipartimenti dell'Università;

Data …….. **Firma* …….**

**La firma in calce alla dichiarazione deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di valido documento d'identità ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità. Nel caso in cui la presente istanza venga trasmessa per posta o consegnata da persona diversa dall'interessato, opportunamente identificata, dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità dello studente e dallo stesso debitamente sottoscritta.*

Si impegna con la presente a depositare la tesi di dottorato nel *Deposito Istituzionale delle tesi di dottorato InsubriaSPACE* ed a presentare tre copie cartacee della tesi direttamente ai membri della commissione o al Coordinatore del corso.

Allega:

- Attestazione del versamento di € 70,00 quale costo stampa diploma di dottorato di ricerca, da effettuarsi mediante modulo di pagamento disponibile sul sito internet www.uninsubria.it (dopo la laurea – dottorati di ricerca – moduli di pagamento) o tramite bonifico bancario: IBAN IT29 D 05696 10801 000085001X87- Banca Popolare di Sondrio, Filiale 158, viale Belforte 51, Varese.
  Il pagamento potrà inoltre essere effettuato tramite Bancomat – Carta di Credito, presso l'Ufficio Post Lauream negli orari di apertura al pubblico.
- Tesserino universitario;
- Dichiarazione per il deposito elettronico della tesi

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003

Il /la sottoscritto/a ……

nato/a a …… il ……,

dottorando in ……

- o dà il consenso
- o nega il consenso

al trattamento e alla divulgazione dei dati personali nei confronti di Soggetti pubblici, Aziende private, Associazioni di categoria e altri Soggetti privati che ne facciano richiesta ai fini di orientamento al lavoro (stage e placement), ricerche di personale, ricerche di personale per conto terzi, promozione di corsi di formazione post-laurea.

Data ……. **Firma* ……**

**La firma in calce alla dichiarazione deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di valido documento d'identità ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità. Nel caso in cui la presente istanza venga trasmessa per posta o consegnata da persona diversa dall'interessato, opportunamente identificata, dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità dello studente e dallo stesso debitamente sottoscritta.*

****

Da compilare a cura dell'interessato **UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA**

RICEVUTA

Il Dott. …… ha presentato in data ……. presso la Segreteria Studenti, la domanda di ammissione all'esame finale di dottorato di ricerca in _____

_____

Il segretario Varese, _____