

**Centro Alti Studi per la Difesa**

**Scuola Superiore Universitaria a Ordinamento Speciale**

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE** ([[1]](#footnote-1))

*MARCA DA BOLLO € 16,00*

ANNO ACCADEMICO 2024/2025

PUNTO 1 – CORSO DI DOTTORATO:

Dottorato di ricerca in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curriculum:

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

Titolo del progetto di ricerca

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

PUNTO 2 – DATI ANAGRAFICI

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Luogo di nascita |  |
| Nazione |  |
| Data di nascita |  |
| Cittadinanza |  |
| Codice Fiscale |  |

PUNTO 3 – DICHIARAZIONE DI INVALIDITÀ (art. 8 co. 3 del bando)

PUNTO 4 – RESIDENZA E RECAPITO

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo e nr civico |  |
| Comune e provincia |  |
| CAP |  |
| Nazione |  |
| Recapito telefonico |  |
| Cellulare |  |
| e-mail |  |
| PEC |  |

Domicilio (da compilare se diverso dalla residenza)

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo e nr civico |  |
| Comune e provincia |  |
| CAP |  |
| Nazione |  |

PUNTO 5 – TITOLO/I ACCADEMICO/I DI SECONDO CICLO

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di titolo di studio |  |
| Denominazione |  |
| Conseguito il |  |
| Punteggio |  |
| Università |  |
| Sede |  |

(ripetere ove necessario)

PUNTO 6 – EVENTUALE CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA GIA’ CONSEGUITO

|  |  |
| --- | --- |
| Corso di dottorato in |  |
| Ciclo |  |
| Conseguito il |  |
| Presso |  |

(ripetere ove necessario)

PUNTO 7 – DICHIARAZIONE DELLO STUDENTE

Il/la sottoscritto/a, i cui dati anagrafici sono riportati al punto “2” del presente modello, per l’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di Dottorato di Ricerca in “Scienze della Difesa e della Sicurezza”, con sede amministrativa presso il Centro Alti Studi per la Difesa/Scuola Superiore Universitaria a Ordinamento Speciale (CASD/SSUOS), così come indicato al punto 1 del seguente modello,

con diritto a borsa di studio

senza borsa di studio

DICHIARA

* di aver preso visione dell’art. 16 del bando di concorso relativo al trattamento dei dati personali;
* di aver preso visione del regolamento pubblicato sul sito web del CASD/SSUOS al link: <https://www.casd.it/mod/page/view.php?id=14961> e di impegnarsi ad osservarne le disposizioni;
* di essere consapevole delle pene stabilite negli artt. 483 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni;
* di avvalersi, per tutto quanto riportato nel presente modello, delle disposizioni di cui all’art. 1 e ss del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
* di non essere iscritto/a e di impegnarsi a non iscriversi contestualmente ad altro Corso di Dottorato di Ricerca;
* di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità in materia di iscrizione contemporanea a due corsi di istruzione superiore di cui alla legge n. 33/2022 e DM (MUR) 930 del 29 luglio 2022;
* di impegnarsi, qualora intenda intraprendere attività esterne, anche occasionali e di breve durata, a darne previa comunicazione alla SSUOS e a non iniziare le predette attività senza aver prima acquisito la prescritta autorizzazione da parte del Collegio dei Docenti;
* di impegnarsi, in caso di rapporto di impiego sia pubblico che privato ovvero in caso di attività libero professionale, ad acquisire la preventiva autorizzazione del Collegio dei Docenti a frequentare il Corso di Dottorato di ricerca;
* di non aver già usufruito in precedenza (anche per un solo anno) di altre borse di studio per Corsi di Dottorato di Ricerca (solo per i fruitori delle borse di studio);
* di impegnarsi a non cumulare la borsa di studio con altre borse a qualsiasi titolo conferite, ad eccezione di quelle concesse da Istituzioni nazionali o straniere, utili ad integrare con soggiorni all’estero l’attività di ricerca del dottorando;
* di non essere titolare di assegno di ricerca ovvero di rinunciarvi prima dell’inizio delle attività formative (solo per i fruitori delle borse di studio);
* qualora fruitore di borsa di studio, di essere consapevole che il limite massimo al reddito derivante da attività retribuite, anche se compatibile con la borsa di studio, non deve essere superiore all’importo annuo lordo stabilito per le borse di dottorato (€ 16.243,00);
* di frequentare il seguente corso di specializzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’Anno Accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver preso visione e di accettare tutte le altre condizioni previste dal bando di concorso.

Il/La sottoscritto/a autorizza la SSUOS a utilizzare i propri dati per uso statistico, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## COMUNICAZIONI IMPORTANTI

1. Per perfezionare l’immatricolazione, entro il 15 novembre 2024 dovrà essere consegnata la ricevuta del pagamento della Tassa Regionale per il Diritto allo Studio Universitario effettuato c/o il sito [www.laziodisco.it](http://www.laziodisco.it)

Il mancato pagamento determina l’annullamento della procedura di immatricolazione.

1. Il dottorando deve provvedere a trasmettere la presente domanda di immatricolazione al CASD/SSUOS, completa di fotocopia di un documento di riconoscimento debitamente sottoscritta, secondo le modalità previste dal bando di concorso, art.8, co.2.:
2. (indirizzo per raccomandata o consegna a mano: Centro Alti Studi per la Difesa – Istituto di Ricerca e Analisi della Difesa – Piazza della Rovere, 83 - 00165 Roma).
3. (PEC: [difealtistudi@postacert.difesa.it](mailto:difealtistudi@postacert.difesa.it)).

1. L’immatricolazione è subordinata alla verifica del possesso dei requisiti richiesti [↑](#footnote-ref-1)