



Centro Alti Studi Della Difesa Scuola Superiore Universitaria a Ordinamento Speciale

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE ⁽¹⁾

ANNO ACCADEMICO _____

MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

PUNTO 1 – CORSO DI DOTTORATO:

Dottorato di ricerca in:

Curriculum:

PUNTO 2 – DATI ANAGRAFICI

Cognome

--

Nome

--

Luogo di nascita

--

Nazione

--

Data di nascita

--

Cittadinanza

--

Codice Fiscale

--

PUNTO 3 – DICHIARAZIONE DI INVALIDITÀ

--

¹ L'immatricolazione è subordinata alla verifica del possesso dei requisiti richiesti

PUNTO 4 – RESIDENZA E RECAPITO

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

Recapito per eventuali comunicazioni (da compilare se diverso dal precedente)

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

PUNTO 5 – ALTRO TITOLO ACCADEMICO

Tipo titolo	
Titolo	
Conseguito il	
Università di	
Facoltà di	

PUNTO 6 - DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

Tipo di Scuola Secondaria Superiore	
Conseguito nell'anno scolastico	
Con la votazione di	
Denominazione dell'istituto	
Indirizzo	
Comune	
CAP e provincia	

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'informativa sulla privacy pubblicata sul sito web del CASD/SSUOS al seguente link: <https://www.casd.it/mod/page/view.php?id=14961>;
- 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>;
- 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 essere iscritto/a ad una Scuola di Specializzazione e, in caso affermativo, di impegnarsi a sospendere la frequenza prima dell'inizio del Corso di Dottorato di Ricerca; SI NO

- 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 impegnarsi ad osservare le disposizioni di cui al regolamento della SSUOS per l'istituzione e il funzionamento dei corsi di dottorato;
- 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 essere titolare di assegno di ricerca SI NO
- Titolo del progetto di ricerca:

- qualora percettore di Borsa di Studio, di non svolgere altre attività retribuite il cui reddito superi l'importo annuo lordo stabilito per le Borse di Dottorato (€ 16.243,00);
- 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, allegare alla presente domanda la ricevuta del pagamento della Tassa Regionale per il Diritto allo Studio Universitario effettuato c/o il sito www.laziodisco.it entro i termini previsti.
Il mancato pagamento determina l'annullamento della procedura di immatricolazione.
2. Il dottorando deve provvedere a trasmettere la documentazione prevista per l'immatricolazione al CASD/SSUOS, ai sensi dell'art. 8 del bando di concorso, tramite una delle seguenti modalità:
 - a. raccomandata o consegna a mano al seguente indirizzo: Centro Alti Studi per la Difesa – Istituto di Ricerca e Analisi della Difesa – Piazza della Rovere, 83 - 00165 Roma;
 - b. PEC a difealtistudi@postacert.difesa.it e, per conoscenza, a irad.ucd@casd.difesa.it