

MATRICOLA :



CENTRO ALTI STUDI PER LA
DIFESA - SCUOLA SUPERIORE A
ORDINAMENTO SPECIALE DELLA
DIFESA

MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

CENTRO ALTI STUDI PER LA DIFESA
SCUOLA SUPERIORE A ORDINAMENTO SPECIALE DELLA DIFESA

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

ANNO ACCADEMICO

Punto 1 – Corso di Dottorato:

Istituto di Ricerca e Analisi della Difesa

Dottorato di ricerca (*) in

(*) L'immatricolazione è subordinata alla verifica del possesso dei requisiti richiesti

Indirizzo:

1.

2.

Punto 2 – Dati Anagrafici

Cognome:

Nome:

Luogo di nascita:

Nazione:

Data di nascita:

Cittadinanza:

Codice fiscale:

Punto 3 – Dichiarazione di invaliditàPunto 4 – Residenza e recapito

Indirizzo:

Nr.

Comune:

C.A.P.:

Provincia: ()

Recapito telefonico:

Cellulare:

E-Mail:

PEC:

MATRICOLA :

Recapito per eventuali comunicazioni

Indirizzo:

Num.

Comune:

C.A.P.:

Provincia: (

)

Recapito telefonico:

Punto 5 – Altro Titolo Accademico

Tipo Titolo:

Titolo:

Conseguito il:

Università di:

Facoltà di:

Punto 6 - Diploma di Scuola Secondaria Superiore

Titolo di studio Scuola Secondaria Superiore:

Conseguito nell'anno scolastico:

Con la votazione di:

Denominazione Istituto che ha rilasciato il titolo:

Indirizzo :

Comune:

C.A.P.:

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 2021/2022

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di Dottorato di Ricerca in Scienze dell'Innovazione per la Difesa e per la Sicurezza con sede amministrativa presso la Scuola Superiore ad Ordinamento Speciale della Difesa (SSOSD), 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 della SSOSD al seguente link: <https://www.casd.it/mod/page/view.php?id=14961>;
- di aver preso visione del regolamento pubblicato sul sito web della SSOSD al link: <https://www.casd.it/mod/page/view.php?id=14961>
- di essere consapevole delle pene stabilite negli art. 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;

MATRICOLA :

- 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 all'Amministrazione della Scuola 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 SSOSD 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:

- 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 SSOSD ad 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 perentori previsti.
Il mancato pagamento determina l'annullamento della procedura di immatricolazione.
2. Il dottorando deve provvedere a trasmettere l'immatricolazione al Corso di Dottorato di Ricerca, secondo le modalità previste dal bando di concorso, art.9, co.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).
(PEC: difealtistudi@postacert.difesa.it).